

Rückwarenbearbeitung KraussMaffei Technologies GmbH Rückwarenabteilung Halle B110 Am Gewerbepark 2 85599 Parsdorf-Vaterstetten	Ansprechpartner: repair@kraussmaffei.com	Vorgangsnummer:
	Extrusionstechnik: Martin Reisner	
	Spritzgusstechnik: Rückware IMM	
	Reaktionstechnik: Jörg Röhr	

WE-Datum	WE-Paket:	WE-Datenbank:	Anlieferort:	Lagerplatz:
Kundenname/Nr.:				VSC:
Kontaktperson	Name:			
Kunde:	E-Mail:	Tel.Nr.:		
Bemerkung:		LS-NR:	Equipment:	
Maschnr.:	Masch-Typ.:		Masch.Auftr.:	
Auftragsnr.:		Servicemeldung:		Ticket-Nr.:

Pos.: 1				
Sach.Nr.:	Benennung:			Stück:
Rep.SNr.:				Lieferant:
Serienr.:		Typ:		
Ausfallursache:				Baujahr:
Rücksendung: als Gewährleistungsanfrage oder zur Reparatur				
Befund:				
Aktionsnr.: Status: Auf Lager: Sendung: frei unfrei				
Rep. auf Lager <input type="checkbox"/> Rep. Kunde <input type="checkbox"/> Schrott <input type="checkbox"/> Garantie <input type="checkbox"/> Neuteil <input type="checkbox"/> FAUF <input type="checkbox"/> QM <input type="checkbox"/>				

Pos.: 2				
Sach.Nr.:	Benennung:			Stück:
Rep.SNr.:				Lieferant:
Serienr.:		Typ:		
Ausfallursache:				Baujahr:
Rücksendung: als Gewährleistungsanfrage oder zur Reparatur				
Befund:				
Aktionsnr.: Status: Auf Lager: Sendung: frei unfrei				
Rep. auf Lager <input type="checkbox"/> Rep. Kunde <input type="checkbox"/> Schrott <input type="checkbox"/> Garantie <input type="checkbox"/> Neuteil <input type="checkbox"/> FAUF <input type="checkbox"/> QM <input type="checkbox"/>				

Pos.: 3							
Sach.Nr.:		Benennung:			Stück:		
Rep.SNr.:		Typ:			Lieferant:		
Seriennr.:					Baujahr:		
Ausfallursache:					Rücksendung: als Gewährleistungsanfrage oder zur Reparatur		
Befund:							
Aktionsnr.:		Status:		Auf Lager:		Sendung: frei unfrei	
Rep. auf Lager <input type="checkbox"/>		Rep. Kunde <input type="checkbox"/>		Schrott <input type="checkbox"/>		Garantie <input type="checkbox"/> Neuteil <input type="checkbox"/> FAUF <input type="checkbox"/> QM <input type="checkbox"/>	

Pos.: 4							
Sach.Nr.:		Benennung:			Stück:		
Rep.SNr.:		Typ:			Lieferant:		
Seriennr.:					Baujahr:		
Ausfallursache:					Rücksendung: als Gewährleistungsanfrage oder zur Reparatur		
Befund:							
Aktionsnr.:		Status:		Auf Lager:		Sendung: frei unfrei	
Rep. auf Lager <input type="checkbox"/>		Rep. Kunde <input type="checkbox"/>		Schrott <input type="checkbox"/>		Garantie <input type="checkbox"/> Neuteil <input type="checkbox"/> FAUF <input type="checkbox"/> QM <input type="checkbox"/>	

Pos.: 5							
Sach.Nr.:		Benennung:			Stück:		
Rep.SNr.:		Typ:			Lieferant:		
Seriennr.:					Baujahr:		
Ausfallursache:					Rücksendung: als Gewährleistungsanfrage oder zur Reparatur		
Befund:							
Aktionsnr.:		Status:		Auf Lager:		Sendung: frei unfrei	
Rep. auf Lager <input type="checkbox"/>		Rep. Kunde <input type="checkbox"/>		Schrott <input type="checkbox"/>		Garantie <input type="checkbox"/> Neuteil <input type="checkbox"/> FAUF <input type="checkbox"/> QM <input type="checkbox"/>	

REAKTIONSTECHNIK: Folgendes Dokument muss NUR von Kunden ausgefüllt werden, die ein Bauteil aus einer Reaktionsmaschine (RPM) z.B. Mischkopf, Pumpe, Volumenzähler zurückschicken!

Sicherheitserklärung zu enthaltenen Komponenten

Aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen und zur Sicherung der Gesundheit unserer Mitarbeiter und unserer Betriebsmittel benötigen wir diese Sicherheitserklärung persönlich unterzeichnet, bevor wir ihren Auftrag bearbeiten können.

Bitte stellen sie sicher, dass das unterzeichnete Dokument mit dem Bauteil mitgeschickt wird.

Information zu enthaltenen Medien (auch Mesamol oder andere Spülmedien) und möglichen Sicherheitshinweisen

								
Medium	Name	CAS Nr. / Identifikation	Brennbar	Giftig	Ätzend	Reizend	Andere	unkritisch

Bitte legen Sie die Sicherheitsdatenblätter der entsprechenden Komponenten bei.

Falls es für den Umgang mit diesen Chemikalien speziell vorgeschriebene Anweisungen gibt, bitten wir Sie diese ebenfalls der Sicherheitserklärung beizulegen.

Bitte geben Sie folgende Infos zum Bauteil an:

Grund für die Rücksendung: _____

Datum letzter Einbau: _____ Datum Ausbau: _____

Bitte geben Sie bei **Mischköpfen** die Anzahl der Schüsse an...:

Beim letzten Einbau: _____ Beim Ausbau: _____

Das Bauteil wurde gereinigt und ist frei von potenziell gefährlichen Komponenten?

Ja

Nein

Bei ja, erklären wir hiermit, dass die zurückgelieferten Komponenten sorgfältig nach bestem Wissen gereinigt wurden und frei von Rückständen in gefährlichen Konzentrationen sind.

Ort, Datum	Name, Abteilung	Rechtsverbindliche Unterschrift
------------	-----------------	---------------------------------