

**RMA – Materialrücksendung / RMA – Return of Material Authorization**

Per E-Mail an:

Please return application form to:  
[repair@bircher.com](mailto:repair@bircher.com)

Kontakt für telefonische Rückfragen:

For further questions please contact phone:  
 +41 52 687 11 11 (Customer Order Management)

**Für die Rücksendung beachten Sie bitte unbedingt die Adresse im RMA-Leitfaden.**

[www.bircher.com/de/agb](http://www.bircher.com/de/agb)

**For a return please refer to the address in the RMA Instructions.**

[www.bircher.com/en/gtc](http://www.bircher.com/en/gtc)

Waren Sie mit Ihrem Anliegen bereits mit uns in Kontakt? Bitte vervollständigen Sie die folgenden Felder:

**Have you already been in contact with us about the same issue? If yes, please complete the following fields:**

Name Kontaktperson / Name contact person:

Telefonnummer / Phone number:

Fall- oder Referenznummer / Case or Reference Number:

**RMA-Nummer (von BBC Bircher AG vergeben)**

RMA-Number (assigned by BBC Bircher AG)

**RMA**

**Nur vollständig ausgefüllte Formulare ermöglichen es uns Ihr Anliegen effizient zu bearbeiten.**

Only a completely filled in RMA sheet allows us to handle your request as fast as possible

Firmenname*: Company name:	Ihre Kunden-Nr.*: Your customer number:
Strasse, Nr.*: Address:	Name Kontaktperson*: Name contact person:
PLZ, Ort*: Postal code, town:	Telefon*: Phone:
Land*: Country:	Ihre Referenz-Nummer*: Your reference number:
E-Mail*:	

**Grund der Rücksendung\*:** (bitte diejenigen Kästchen ankreuzen, welche das Problem am besten beschreiben)

Reason for return: (please mark small boxes which describe the problem best of all)

<input type="checkbox"/> Fehllieferung / Incorrect delivery (BBC Bircher AG)	<input type="checkbox"/> Fehlfunktion / Malfunction
<input type="checkbox"/> Fehlbestellung / Incorrect order (Kunde / Customer)	<input type="checkbox"/> Funktionierte nie / Never worked
<input type="checkbox"/> Versand- / Transportschaden / Damage during Shipment	<input type="checkbox"/> Ausfall nach einiger Zeit / Failure after a certain time
<input type="checkbox"/> Fehlende Teile, Lieferumfang unvollständig Missing parts, incomplete delivery	<input type="checkbox"/> Sporadischer Fehler / Sporadic fault
Lieferschein- / Bestell-Nr.: Delivery note / Order number: .....	<input type="checkbox"/> Sonstiges (Bitte näher beschreiben) Other reasons (please specify in detail) .....

**Angaben zum Produkt / Product information:**

Stückzahl* / Quantity	Produktname* / Product name	Art. Nr.* / Item No.	Serien Nr.* / Serial No.	Herstelldatum* / Date of manufacture

**Fehlerbeschreibung\* / Error description:**

Bei Tür- oder Torsteuerungen bitte folgendes spezifizieren\*:

If door / gate controls are used, please specify the additional information:

Typ der Steuerung:  Inneneinsatz  Ausseneinsatz      Installationsort:  
 Type of the control:      Inside application      Outside application      Installation place:

Datum\* / Date:

Antragsteller\* / Applicant:

Mit \* markierte Zeilen bitte unbedingt ausfüllen / \* Marked lines have to be filled in

**Formular absenden**  
Submit form

**Entscheid BBC Bircher AG (Bitte leer lassen) / Decision BBC Bircher AG (Please do not fill in)**

- Retournieren unter der vergebenen RMA-Nummer / Please return with the assigned RMA number
- Anderes / Others: