



# Regenerationsauftrag

Formular-Nr QF-32

Ausgabedatum

16.07.2007

Beauftragter (vollständige Dateien):

Regeneration-Nr  
(ausgefüllt von  
Hersteller)Empfangsdatum  
(ausgefüllt von  
Hersteller)

Kontaktperson:

UStIdNr

Tel.:

Fax:

E-mail:

Produktname	Parameter (b x s x t)	Länge	Messeinheit. (Stk./M)	Regeneration – Dienstleistungen zum Ausführen

*Beim Stellitierten oder Stauchen soll Anzahl der Zähne und ihre Lage für diesen Prozeß angegeben werden.**Bei Richtvorgängen soll den Abstand der Bombierung von Zahngrund und Höhe der Bombierung angegeben werden.***BEMERKUNG:** Bei falsch ausgefülltem Formular wird Regeneration nicht ausgeführt..*Wenn das Produkt nicht für regenerationsfähig gehalten wird, soll es innerhalb 30 Tage abgenommen werden, sonst nach diesem Termin wird es geschrottet.**BEMERKUNG:Ro-Ma Unternehmen für Schneidwerkzeuge haftet für Regeneration der Produkte von anderen Herstellern nicht.*

Ausführungsdatum .....

ausgefüllt von Hersteller

.....

Unterschrift des Kunden

**BEMERKUNGEN**

(ausgefüllt von Hersteller)

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:.....

Unterschrift:.....