

## Empfänger

G.i.N. GmbH - Reparatur-Abteilung - Raiffeisenstraße 15 - D / 64347 Griesheim

▶ Bitte senden Sie vorab das RMA-Dokument per E-Mail an: [rma@gin.de](mailto:rma@gin.de)

---

### Absender

Firmenname\*

Vorname, Nachname\*

Abteilung

Straße, Hausnummer\*

Land, PLZ und Stadt\*

### Lieferadresse für Rücklieferung

---

Ansprechpartner bei  
technischen Fragen\*

Telefon\*

E-Mail Adresse\*

---

E-Mail für eventuelle  
Reparaturkosten\*

---

Support Ticketnummer

### Gerätedaten

Produktname

Seriennummer\*

Firmwareversion

Ausführliche Fehlerbeschreibung\*

Datum, Unterschrift\*

\*Pflichtfeld