

Datum: \_\_\_\_\_



Zylinder Typ

Bordignon Model

Menge der  
zurückgesandten  
Zylindern

|      |                          |       |                          |
|------|--------------------------|-------|--------------------------|
| CSX  | <input type="checkbox"/> | CSMX  | <input type="checkbox"/> |
| SMLX | <input type="checkbox"/> | TOP   | <input type="checkbox"/> |
| MSML | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| CX   | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |

## ANMERKUNGEN ÜBER ANWENDUNGSBEDINGUNGEN DER GASDRUCKFEDER

Tatsächlicher Arbeitshub in mm \_\_\_\_\_

Zyklen/Min. \_\_\_\_\_

Verarbeitete Zyklen \_\_\_\_\_

Ist die Gasdruckfeder geschmiert worden? ☐ NEIN ☐ JA, jede \_\_\_\_\_ Zyklen

Ist die Gasdruckfeder mit Schrauben an der Unterlage montiert worden? ☐ NEIN ☐ JA

Ist die Gasdruckfeder neben Schmiermitteln oder Stanzen Emulsion? ☐ NEIN ☐ JA

Ist die Gasdruckfeder aufgebrochen oder abgebaut worden? ☐ NEIN ☐ JA

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Verkäufers \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kunden \_\_\_\_\_

**WIR BITTEN SIE, UNS DIESES FORMULAR MIT JEDER BESCHWERDE  
UNTERGEZEICHNET ZURUECKZUSENDEN. FALLS WIR DIESES FORMULAR NICHT  
ERHALTEN, SIND WIR NICHT IN DER LAGE IHRE REKLAMATION STATTZUGEBEN.**

Bordignon Anmerkungen \_\_\_\_\_

RNCP nr. \_\_\_\_\_