|  |  |
| --- | --- |
| **BAX SAV Nr.** | Dieses Dokument muss vom BAX-Vertreter oder vom Kunden ausgefüllt und der Sendung des defekten Teils beigelegt werden. |
| **Kunde:**             | **Ort**:      | **Datum:**  26.11.2020 |
| **Vertreter:**        | **Telefonnummer:**       | **Kundennummer**:       |
| **Händler:**        | **Projektnummer:**       |
| **Maschinentyp:**         | **Bestellnummer:**        |
| **Seriennummer:**        |
| **Defektes Teil:**        | **Teilnummer:**        |
| **Beschreibung des Defekts:**             |
| **Verwendungsbeschreibung** |  |  |
| Blechdicke (Stempelseite zuerst) | **mm** | Blech 1:       Blech 2:       Blech 3:        |
| Blechmaterial (Typ, DIN-Nummer und Härte, wenn möglich) |  | Blech 1:       Blech 2:       Blech 3:        |
| Anzahl der mit dem defekten Teil ausgeführten Zyklen |  |        |
| Luftdruck (am Eingang des Verstärkers) | **Bar** |        |
| Effektiver ST-Wert | **mm** |        |
| **Sonstige Informationen, Kommentar:**       |
| **Anlagen:**        **Foto(s)** [ ]   **Video(s)** [ ]   | **Zugesandte Proben** [ ]   |
| Graue Felder sind nicht notwendig, wenn es sich nur um Werkzeuge handelt |