|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | |