

- Nabburg       Cham  
 Burglengenfeld       Viechtach  
 Weiden



### ANTRAGSTELLER

Name \_\_\_\_\_ Kd-Nr. \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Ansprechpartner \_\_\_\_\_

### REKLAMATIONSgegenstand

Hrst.-Art.-Nr. \_\_\_\_\_  
 Hersteller \_\_\_\_\_  
 Bezeichnung \_\_\_\_\_  
 Belegnummer \_\_\_\_\_ vom: \_\_\_\_\_  
 Ersteinbaukostenrechnung  
 liegt dem Antrag bei, Nr.: \_\_\_\_\_

kostenloser Vorersatz geleistet am \_\_\_\_\_  
 Belegnummer \_\_\_\_\_  
 Folgekostenrechnung \_\_\_\_\_ € Netto liegt  
 dem Antrag bei, Nr.: \_\_\_\_\_  
 Zusatzkosten \_\_\_\_\_ € Netto

Ohne Kaufbeleg keine Bearbeitung!

Nachträglich eingereichte Kostenrechnungen können nicht berücksichtigt werden!

Laufzeit Kauf- bzw. Einbaudatum \_\_\_\_\_ Einbau KM-Stand: \_\_\_\_\_  
 Ausbaudatum \_\_\_\_\_ Ausbau KM-Stand: \_\_\_\_\_  
 Angaben zum Fahrzeug Typschlüssel zu 2 \_\_\_\_\_ zu 3 \_\_\_\_\_ Baujahr \_\_\_\_\_  
 Fzg-Schein Kopie Hersteller und Typ \_\_\_\_\_ PS/kW \_\_\_\_\_  
 Hubraum \_\_\_\_\_ ccm  Benzin  Diesel  Schaltung  Automatik

Fehlerbeschreibung:  
 (Die Angabe "Defekt" wird nicht akzeptiert)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Bemerkung \_\_\_\_\_

Diagnosebericht vorhanden

Bei Anerkennung  Gutschrift  kostenloser Ersatz

Bei Ablehnung  verschrotten  zurück zum Kunden

Ware erhalten und überprüft: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
(Unterschrift Mitarbeiter) (Unterschrift Kunde)

Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_

Bei Ablehnung der Reklamation durch den Hersteller erfolgt eine Berechnung der Versand- und Bearbeitungskosten von 50€ Netto

Grau hinterlegte Felder sind Pflichtfelder, eine Angabe ist zwingend erforderlich.