

- 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.