

# REKLAMATION

Ausgefülltes Formular mit reklamiertem Teil und der Einbaurechnung, die an den Kunden gegangen ist, bitte zurücksenden!

Firma:	_____		
Ansprechperson:	_____		
Kunden-Nr.:	_____	Rechnungs-Nr.:	_____
Art.Nr.:	_____	Menge:	_____

## FAHRZEUGDATEN

Fahrgestell-Nr.:	_____	Type / BJ:	_____
<input type="checkbox"/> 3-türig	<input type="checkbox"/> 4-türig	<input type="checkbox"/> 5-türig	Hubraum / PS: _____
<input type="checkbox"/> Benzin	<input type="checkbox"/> Diesel	ABS: <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne	Ausbaudatum: _____
Einbaudatum: _____		km-Stand bei Ausbau: _____	
km-Stand bei Einbau: _____			

## REKLAMATIONSGRUND

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift