



SCHADENSFORMULAR	VERSAND / KUNDENSERVICE Versand: Tel. ++49 (0) 3594 / 74580 – 25
-------------------------	---------------------------------------------------------------------

Händler, Kunde: (Name und Anschrift)	Ansprechpartner: Tel.: Fax: E-Mail:
------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

Beschreibung des Schadens:

Seriennummer:

Typbezeichnung:

Unsere Lieferscheinnummer:	
----------------------------	--

Von welcher Spedition wurde das Produkt geliefert? Anlage: Frachtbrief mit Schadensvermerk.	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Wann wurde der Schaden festgestellt?

Wo befindet sich die reklamierte Ware? (Name, Anschrift, Ansprechpartner, Telefon, Fax)	
Tel.:	
Fax:	
E-Mail:	

Ort, Datum	Unterschrift, Firmenstempel