

# 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.: \_\_\_\_\_

3-türig     4-türig     5-türig

Benzin     Diesel

Einbaudatum: \_\_\_\_\_

km-Stand bei Einbau: \_\_\_\_\_

Type / BJ: \_\_\_\_\_

Hubraum / PS: \_\_\_\_\_

ABS:     mit     ohne

Ausbaudatum: \_\_\_\_\_

km-Stand bei Ausbau: \_\_\_\_\_

## REKLAMATIONSGRUND

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift