

# REKLAMATIONSFORMULAR

DATUM .....

FIRMENNAME: .....

NAME UND NACHNAME: .....

ADRESSE: .....

MOBILE: .....

E-MAIL: .....

KAUFDATUM DER WARE: ..... NUMMER DER MWST-RECHNUNG: .....

MODEL DER WARE: ..... ZAHL DER REKLAMIERTEN GERÄTE: .....

MÄNGELBESCHREIBUNG:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

STEMPEL UND UNTERSCHRIFT .....