

Reklamationsformular



1. Füllen Sie bitte das Formular vollständig aus.
2. Im Fall von Produktdefekt, schicken Sie uns bitte das Formular zusammen mit Bilder vom Defekt.
3. Reklamationen werden nur mit vollständig ausgefülltem Formular und ggf. Bildern bearbeitet.

Kundennummer:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
Auftragsnummer:	<input type="text"/>	Firma:	<input type="text"/>
Rechnungsnummer:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Ansprechpartner:	<input type="text"/>

Artikelnummer/Produktname	Menge	Fehlerbeschreibung*	Anwendungsbereich	Schaltung durch*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fehlerbeschreibung Schaltung durch

- | | |
|------------------------------------|---------------------------|
| 1 Entspricht der Vorstellung nicht | 1 Lichtschalter (Ein/Aus) |
| 2 Defekt (mit Erläuterung) | 2 Bewegungsmelder |
| 3 Transportschaden | 3 Dämmerungsschalter |
| 4 Musterrückgabe | 4 Dimmer |
| 5 Doppelt geliefert | 5 Zeitschaltuhr |
| 6 Falsch bestellt | 6 Notstromanlage |
| 7 Falsch geliefert | 7 Sonstiges |
| 8 Unvollständige Lieferung | |
| 9 Sonstige Gründe | |

Bemerkungen: