

KONTAKTDATEN

Hersteller/Lieferant

Händler

Autoteile Schwarz GmbH
Rudolf-Diesel-Str. 8
79761 Waldshut-Tiengen

Sachbearbeiter: _____

Sachbearbeiter: r.mueller@autoteile-schwarz.de

Antragsteller

*

Kd.-Nr. Antragsteller: _____

Sachbearbeiter: _____

FAHRZEUGDATEN (sofern vorhanden)

Schlüsselnr. zu 2.1 / zu 2.2: _____ **Fahrzeugmarke/Typ:** _____

Antriebsart: Diesel **Getriebeart:** Schaltung **Fahrzeugidentifikationsnr.:** _____

Benzin Automatik Erstzulassung: _____

Hybrid E-Antrieb Motorcode: _____

Gas DS-Getriebe Hubraum: _____

E-Motor KW: _____

DATEN ZUM SACHMANGELFALL

Rechnungs-/Lieferscheinr.: _____ Rechnungs-/Lieferscheindatum: _____

Artikelnummer: 1. des Herstellers _____ Menge: _____

2. des Händlers _____

Einbau am: _____ Ausbau am: _____

Einbau bei km-Stand: _____ Ausbau bei km-Stand: _____

Detaillierter Reklamationsgrund:

Fehler tritt auf: _____ im warmen Zustand im kalten Zustand dauerhaft bei Feuchtigkeit

Sonstiges: _____

Abwicklung bei Anerkennung:

Gutschrift Nachlieferung Reparatur

Abwicklung bei Ablehnung:

Bauteil zurück zum Kunden verschrotten

KOSTENAUFSTELLUNG

Aus- u. Einbaukosten werden beantragt: Ja Betrag (netto) € _____ Nein

Sonstige Kosten: _____

In einer Kostenaufstellung sind ausschließlich Nettobeträge ohne MwSt. anzugeben (reine Selbstkosten, ohne Gewinn, Nettobezugspreise für sonstige Materialien).

BEARBEITUNGSHINWEISE

- Bitte füllen Sie diesen Antrag möglichst vollständig aus, und fügen Sie alle Belege der Ware bei (Kaufbeleg der Ware, Kostenaufstellung mit Ersteinbaubeleg bzw. Rechnung über Lohn-/Nebenkosten), damit der Antrag möglichst zügig bearbeitet werden kann.
- Beachten Sie, dass durch fehlende/falsche Angaben und den daraus resultierenden Rückfragen unnötige Kosten und Zeitverzögerungen entstehen können.
- Für jedes reklamierte Bauteil ist ein gesonderter, vollständiger Antrag auszufüllen.

UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Vollständigkeit sowie Richtigkeit Ihrer Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel



Verteiler: 1. Blatt Werkstatt/Kunde
2. Blatt Händler
3. Blatt Hersteller/Lieferant

Best-Nr.: Vogel FORMA | Tel. 09 31/4 18-24 32 | 01/2018
MSA 11 | 97064 Würzburg | Fax 09 31/4 18-20 55 | © Nachdruck verboten