**REKLAMATIONSPROTOKOLL NR ………**

DATUM ………………………

|  |
| --- |
| **NAME DER FIRMA**  RECHNUNGSNUMMER UND DATUM DER RECHNUNG……………………………………….. |

**SYMBOL UND HERSTELLER DES REKLAMIERTEN TEILS**………………………………………………….……………………………………..…  
…………………………………………………………………………………………..

**BESCHREIBUNG DES MANGELS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Daten des Fahrzeuges, in dem das beworbene Teil montiert wurde :**  Marke: …………………………………………………  Modell: …………………………………………………  Vin:: …………………………………………………...  Kilometerstand………………………………………. | MotorNr.: ……………………………………………………………..  Hubraum: …………………………………………………………….  Baujahr: ………..……………………………………………….……  Montage-Datum ……………….….. Kilometerstand………….km  Demontage-Datum ………………… Kilometerstand………….km |

**NAME UND ADRESSE DER WERKSTATT, IN WELCHER DAS TEIL MONTIERT WURDE**………………………………………………….……………………………………..…

…………………………………………………………………………………………..

**GENAUE FEHLERBESCHREIBUNG**

…………………………………………………………………………………….

………….…………………………………………………………………………

…..………………….…………………………………………………………….

…….…………………………….………………………………………………..

**ACHTUNG !!!** ALLE FELDER MÜSSEN AUSGEFUELLT WERDEN, UM DIESE REKLAMATION ENTGEGENNEHMEN ZU KOENNEN. ANSONSTEN IST DIESE REKLAMATION NICHT GUELTIG.