

Kundendienst-Formular



Telefax 0 65 00 - 91 71 10

Datum: 22.04.2008

Name	_____
Ansprechpartner	_____
Strasse	_____
PLZ, Ort	_____

Telefon	_____
Fax	_____
Mobil	_____

Bestell-Nr.:	Modellname/-beschreibung:	Montagedatum
--------------	---------------------------	--------------

Kaufdatum:	Typenschild-Nr.:	
<input type="checkbox"/> Vollgarantie	<input type="checkbox"/> Garantie & Anfahrtspauschale	<input type="checkbox"/> ohne Garantie

Querschnitt der Abluftleitung: _____ cm

Reklamationsbeschreibung:

Wichtige Informationen, die zur Bearbeitung der Reklamation unbedingt angegeben werden müssen!

Ist die Haube frei zugänglich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind Möbelteile zu entfernen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Bei Hauben mit externen Motoren muss eine Positionsbeschreibung des externen Motors erfolgen!

In welcher Höhe befindet sich der externe Motor? _____ cm	Achtung! Bei einer Arbeitshöhe von 2,80 m muss eine Arbeitshilfe gestellt werden.
---	--

Ist der externe Motor frei zugänglich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--

Informationen HORST VOGT GmbH für diesen Beleg

Belegnummer: AS0810928 2403901 KHG GmbH & Co.KG, Schönefeld
Kommission:
Kommission2:
Rechnungsnummer: zuständiger Sachbearbeiter: Ralph Föders