



FORMULAR KUNDENREKLAMATION

FIRMA:	
--------	--

DATUM DER REKLAMATION:		IHRE REKLAMATION:	
LIEFERSCHEINNUMMER:		IHRE BESTELLNUMMER:	
IHR SACHBEARBEITER (NAME, TEL.):			

BESCHREIBUNG DER REKLAMATION (WENN SINNVOLL BITTE MIT SKIZZE UND/ODER FOTOS:

IHR VORSCHLAG ZUR REKLAMATIONSBEHEBUNG (BSP. ERSATZLIEFERUNG, PREISABSCHLAG, GUTSCHRIFT, ETC.):

WEITERE BEARBEITUNG DURCH IBG (VON IBG AUSZUFÜLLEN)

SCHADENSURSACHE:	
RÜCKNAHMESCHEIN NR.:	
REKLAMATIONSAUFTRAGSNUMMER:	
MAßNAHME ZUR URSACHENVERMEIDUNG:	
MAßNAHMEN UMGESETZT AM:	durch

File: formular_kundenreklamation.doc

- Öffentlich bestellte und vereidigte Sachverständige für Lasertechnik
- Beratende Ingenieure der Kammer Hessen / Reg.: B 902



- Ingenieurbüro Goebel GmbH
- De La Fosse weg 26
- D – 64289 Darmstadt
- Telefon: + 49-6151-73 47 00
- Telefax: + 49-6151-73 47 020
- Internet: www.goebel-laser.de
- E-Mail: info@goebel-laser.de