

# Gewährleistungsantrag

<input type="checkbox"/> Gewährleistung	Antragsnummer	_____
<input type="checkbox"/> Ersatzteilmgewährleistung	Bearbeiter	_____
<input type="checkbox"/> Kulanz	Datum	_____

## WICHTIGE BEARBEITUNGSHINWEISE

- Dem vollständig ausgefüllten Formblatt sind alle Nachweise (Lieferschein, Rechnung etc.) beizulegen.
- Bitte beachten Sie, dass durch fehlende oder falsche Angaben und der daraus resultierenden Rückfragen unnötige Kosten und Zeitverzögerungen entstehen.

Die mit \* markierten Felder müssen vom Antragsteller ausgefüllt werden.

### KUNDE \*

Name\* \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\* \_\_\_\_\_

Straße\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

### ANTRAGSTELLER \*

Name\* \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\* \_\_\_\_\_

Straße\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

Maschinentyp\* \_\_\_\_\_

Seriennummer\* \_\_\_\_\_

Kaufdatum\* \_\_\_\_\_

Betriebsstunden\* \_\_\_\_\_

Schadensdatum\* \_\_\_\_\_

Reparaturdatum\* \_\_\_\_\_

Altteile gesandt am\* \_\_\_\_\_

ET-Lieferscheinnr.\* \_\_\_\_\_

### BEANSTANDUNG BZW. URSACHE DES SCHADENS (ggf. Bilder anfügen)\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ABHILFEMASSNAHMEN

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ERSATZTEILE BZW. MATERIAL**

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Ersatzteilpreis (€)	Menge	Betrag (€)

**FAHRTKOSTEN (Hin- & Rückfahrt)**

Kilometer	Fahrtzeit	Preis/km (€)	Menge	Betrag (€)

**ARBEITSLEISTUNG**

Bezeichnung	Preis/Stunde (€)	Menge	Betrag (€)

Zwischensumme	_____	€
Mehrwertsteuer 20 %	_____	€
Gesamtsumme	<u>          </u>	€

Ort, Datum

Unterschrift Servicetechniker

Unterschrift Antragsteller