



REPARATUR ANTRAG

Von MAITEC auszufüllen:

RAB-Nummer	_____
Erfassungsdatum	_____
Angenommen durch	_____

Vom Kunden auszufüllen: (Nur Fachhändler)

Kundennummer: _____

Kunde: _____

Kommission: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail Adresse: _____

Wie soll die Rücksendung erfolgen?

POST Alternative Lieferadresse (z.B. Endkunde)

LKW-TOUR Name: _____

Abholung Adresse: _____

Spediteur PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Reklamations-Artikel:

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Seriennummer
_____	_____	_____

Reklamations-Grund laut Kunde: (Genaue Beschreibung)
