

RB AUTOMOTIVE PARTS

M.ROTHACHER & N.BLÜTHNER GBR
LEIPZIGER STRASSE 61
04420 MARKKRANSTÄDT
TEL. 034205 4248 0
E-MAIL: KONTAKT@RB-AUTOMOTIVE.DE



AUTOMOTIVE PARTS

Reklamations-Nr.:

Gewährleistungsantrag

Tag	Monat	Jahr 20
-----	-------	-------------------

RB Automotive Parts

M.Rothacher & N.Blüthner GbR
Leipziger Straße 61
04420 Markranstädt

*Anschrift Kunde / Werkstatt	Sachbearbeiter:	
	Lieferanten-Nr.:	Name des Lieferanten:
	Lieferanten-Lieferschein-Nr.:	

*Kunden-Nr.:	*Beleg / Lieferschein-Nr. des Händlers:
---------------------	--

*Artikelnummer des Händlers:	Artikelnummer des Herstellers / Lieferanten:
-------------------------------------	--

Bezeichnung:

Sonstiges:

*Hersteller / Typ:	*Fahrgestellnummer:
---------------------------	----------------------------

*KBA Nr.:	*Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben bestätigt:
------------------	--

*Erstzulassung:	*Hubraum:	*PS / KW:
------------------------	------------------	------------------

Diesel Benzin Elektro / Hybrid Schaltung Automatik

*Einbaudatum:	*Km-Stand:	*Ausgebaut:	*Km-Stand:
----------------------	-------------------	--------------------	-------------------

*Reklamationsgrund:	*Einbaukosten netto:
----------------------------	-----------------------------

- *Kunde wünscht bei Anerkennung:** Gutschrift
 kostenloser Ersatz
- *Kunde wünscht bei Ablehnung:** Teil zurück
 Teil verschrotten

**Wichtiger Hinweis: bei elektronischen Teilen ist ein Diagnoseprotokoll erforderlich!
Bei fehlendem Protokoll erfolgt keine Bearbeitung!
Bei Einbaukosten ist die Ersteinbaurechnung und gegebenenfalls die Folgerechnungen,
erforderlich!**

- *Wurde Vorersatz geleistet:** Nein
 Ja, Lieferschein Nr.:

Garantieentscheidung:
<input type="checkbox"/> Anerkannt <input type="checkbox"/> Gutschrift-Nr.: _____
<input type="checkbox"/> Abgelehnt <input type="checkbox"/> Ware zurück an den Kunden
<input type="checkbox"/> per E-Mail abgelehnt _____@_____.
Datum Stempel / Unterschrift Sachbearbeiter

Mit * markierte Felder bitte ausfüllen!