



Gewährleistungs- Antrag Warranty Claim	Nr.: <input type="text"/> No: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/> Date <input type="text"/>
---	---	--

Firma: Applicant:	
Name: Name:	Masch.-Nr.: <input type="text"/>
Straße: Adress 1:	Fahrgestell- Nr.: Serial No.: <input type="text"/>
Ort: Adress 2:	Lieferdatum: Date of Delivery: <input type="text"/>
Telefon Phone: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/> Schadenseintrag: Date of breakdown: <input type="text"/>
Endkunde: Customer:	
Name: Name:	Reparatur-Datum: Date of repair: <input type="text"/>
Straße: Adress 1:	Teile bezogen am: Date of Spare Parts delivery: <input type="text"/>
Ort: Adress 2:	Mit Rechn.-Nr.: Spare Parts Invoice No.: <input type="text"/>
Telefon Phone: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/> Altteile eingesandt am: Date of return replaced parts: <input type="text"/>

Mangelbeschreibung:  
Description of defects:

Durchgeführte Maßnahmen:  
Measures implemented:

Nr	Bezeichnung/ Name	Ersatzteil Nr. Part No.	Stück Quantity	Einzel-Preis Price	Gesamt-Preis Total	Rabatt Discount	Gesamtt netto Total Net Costs
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gewährleistungsanträge, die **später als 14 Tage** nach dem Schadenseintritt eingehen, werden nicht mehr bearbeitet. Ohne genaue Angaben sämtlicher Daten kann eine Bearbeitung des Antrags nicht erfolgen.  
**Wir danken für Ihre Mitarbeit!**  
**Stempel:**

Warranty claims received **later than 14 days** after the damage occurred will be refused. The application cannot be processed without precise details of all the data.  
 We thank you for your cooperation!  
 Stamp:

Datum:   
Date:

Unterschrift:  
Signature:

Materialkosten: Costs of Parts:	<input type="text"/>
Arbeitszeit (h): labour:	<input type="text"/> à hourly rate: € <input type="text"/>
Entfernung (km): travel distance:	<input type="text"/> à hourly rate: € <input type="text"/>
Nettobetrag: Amount: €	<input type="text"/>
MwSt.: VAT:	<input type="text"/>
<b>Gesamtbetrag:</b>	<input type="text"/>
<b>Total Costs: €</b>	
Altteile sind schon zurückgeliefert: replaced parts sent back?	Ja: <input type="radio"/> Nein: <input type="radio"/>