

Reifen-Reklamation

Nr.:

Datum:



Torgauer Straße 59 - 61
D-06925 Annaburg
☎ (03 53 85) 7 09 53
Fax: (03 53 85) 7 09 55

1. Vertragshändler und Kd-Nr. : _____

2. Name und Anschrift des Endkunden : _____

3. Maschinentyp :

4. Masch. - Nr. :

5. Lieferdatum :

6. Erstzulassung :

7. Leistung in KW :

8. Höchstgeschwindigkeit :

9. Anbaugeräte :

10. Schlepperstunden :

11. Luftdruck :

12. Einsatzart in % (Strasse/abseits Strasse) :

13. Reifenposition in Fahrtrichtung :

VL

VR

HL

HR

14. Laufleistung des Reifens (km o. Betriebsstd.) :

15. Seriennummer(n) : _____ / _____ / _____ / _____

Restprofil: _____ %

16. Beanstandungen und Schadensursache : _____

17. Sofort Ersatz notwendig?

Ja

Nein

18. Reifen zur Abholung bereit?

Ja

Nein

19. Ausgetauschte Reifen :

Stück	Bestellnummer	Benennung	Preis	
			Einzel	Gesamt

20. Verbleib der Reklamations-Reifen :

beim Kunden :

beim Händler :

bei ANF :

21. Kosten :

Fahrtkosten :	Kilometerkosten :
Arbeitszeit :	Materialkosten :
Nebenkosten :	Summe :
	Mwst :
	Gesamtsumme :

22. Bemerkungen siehe Rückseite :

23. Bestätigung des Händlers oder Endkunden :		24. Monteur :		
Datum	Unterschrift	Name	Datum	Unterschrift

