

Absender:

MIZU Vertriebs GmbH
 Weidgang 3-5
 78247 Hilzingen
 Tel. 07731 / 9067-70 Fax 9067-77
 www.mizu.de

Reklamationsformular**Complaint-form****MIZU****Vom Händler auszufüllen**

To be filled in by the dealer

Reklamationsnummer: _____ - 09

Complaint number

Reklamationsdatum: _____ Fahrzeug: _____ Art.Nr.: _____
 Date of claim Vehicle Art.No.

Datum des Einbaues: _____ Genehmigungs-Nr.: _____
 Date of instalation Homologation No.

* Diese Daten sind an der Unterseite des Schalldämpfers eingeschlagen!
 * These dates are engraved at the bottom of the silencer!

Kunde: _____ Rechnungs-Nr.: RE
 Customer Invoice No LIE

zuständige Kontaktperson: _____ Gutschrifts-Nr.: GUT
 responsible contact person Credit No

Reklamationsgrund:
 Reason of Complaint

Von Lieferant auszufüllender Bereich

To be filled in by supplier

Verkauf:

Besteht Garantieanspruch ja
 Ersatzlieferung notwendig ja
 Reklamation im Haus ja

Sachbearbeiter:

nein Bemerkung: _____
 nein Bemerkung: _____
 nein Bemerkung: _____

Befundung QM:

Reklam. Ware rüchholen ja
 Reklamation gerechtfertigt ja
 Reparatur veranlassen ja
 Reklamationsbefundbericht ja

Sachbearbeiter:

nein Bemerkung: _____
 nein Bemerkung: _____
 nein Bemerkung: _____
 nein Nr.: _____

Reklamation vom Verkauf extern abgeschlossen

Name: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____