

Bitte füllen Sie folgende Felder aus:

Vorname _____

Nachname _____

Straße + Hausnummer _____

PLZ + Ort _____

Telefonnummer _____

Rechnungsnummer _____

Claim Number
Auszufüllen von Bikestore Mitarbeiter

Lieferant

Datum

Modell/Artikel _____

Artikelnummer _____

Seriennummer _____

Problembeschreibung

Demontierte Teile

Auszufüllen von Bikestore Mitarbeiter

Kunde möchte GS oder KD - Guthaben ja nein

IBAN _____

Kunde hat Ersatz ja nein

Wenn „ja“ welchen

Ersatz wurde verrechnet ja nein

Arbeitszeit Vergütung vom Hersteller ja nein

Porto Vergütung vom Hersteller ja nein

Sachbearbeiter Bikestore _____

Aufbewahrung der Teile

Auszufüllen von Bikestore Reklamationsabteilung

Arbeitszeit Vergütung vom Hersteller - erhalten ja nein

Porto Vergütung vom Hersteller - erhalten ja nein

Material Gutschrift KD - erhalten ja nein

Arbeitswert Gutschrift KD - erhalten ja nein

Gutschrift für Material ja nein

Material erhalten ja nein

Arbeitswert GS erhalten ja nein

Bikestore Oliver Blas e.K.
Rosenheimer Str. 32
83064 Raubling
Ust-ID-Nr. DE 815598704

Tel. +49 8035 90 71 80

Mail: reklamation@bikestore-ob.de