



## Sichtbare Schäden!

PAKETDIENST		 <b>Unbedingt in Gegenwart des Fahrers auspacken!</b>
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Sichtbare Schäden *umgehende Information an +49 6621 200-189 Herr Becker
<b>Bestätigung</b>		
Datum _____		Unterschrift Kunde _____ Unterschrift Paketdienst _____
SPEDITION		 <b>Schaden auf Speditionsübergabebeschein bestätigen lassen!</b>
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Sichtbare Schäden *umgehende Information an +49 6621 200-189 Herr Becker
<b>Bestätigung</b>		
Datum _____		Unterschrift Kunde _____ Unterschrift Spedition _____

Perforationslinie

## Verdeckte Mängel!

PAKETDIENST		Verdeckte Mängel oder Fehlmengen * Meldung innerhalb 48 Stunden nach Lieferung
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
<b>Bestätigung</b>		
Datum _____		Unterschrift Kunde _____
SPEDITION		Verdeckte Mängel oder Fehlmengen * Meldung innerhalb von 5 Arbeitstagen
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
<b>Bestätigung</b>		
Datum _____		Unterschrift Kunde _____

Bitte Fristen einhalten, sonst erlischt der Anspruch auf kostenlose Ersatzlieferung

## Reklamation

Bitte ankreuzen/* ausfüllen und Rücksendung beifügen	
<input type="checkbox"/>	Transportschaden (verdeckt)
<input type="checkbox"/>	Falsch gelieferter Artikel
<input type="checkbox"/>	Artikel defekt/beschädigt (kein Transportschaden)
<input type="checkbox"/>	Artikel fehlt

*Firmenname:	
*Ansprechpartner:	
*Telefon-Nr.:	
*Datum:	
*Kundennummer	
*Kom.-Nr. / AB	
Sonstiges:	

Menge	Artikel

**Rücklieferung der Ware bitte erst nach Rücksprache!**  
**LINOVAG LADENBAU GmbH**  
 Konrad-Zuse-Straße 2, 36251 Bad Hersfeld Tel. +49 6621 200-189  
[benjamin.becker@linovag.de](mailto:benjamin.becker@linovag.de)

Formular senden an:

