Reklamationsformular

Kundennummer :		Fallnummer : Wird von MoBaLa vergeben !!
Name :		Straße & Hausnummer :
Vorname :		Postleitzahl & Wohnort :
Telefon :		Land :
E-Mail :		Fax :
Rechnungsnummer :		

Wir bitten Sie dieses Formular in allen Bereichen auszufüllen und genau zu beachten.
Um einen leichteren und schnelleren Ablauf zu ermöglichen, möchten wir Sie bitten, besonders die ROT markierten Bereiche zu beachten. Ebenfalls möchten wir darauf hinweisen, dass ihr Anliegen nicht schneller fertig wird, wenn sie jeden zweiten Tag danach fragen. Durchschnittlich versuchen wir uns innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt mit Ihnen in Verbindung zu setzen und dies Anliegen bearbeitet zu haben. (Urlaubszeiten oder Herstellerverspätungen können Verzögerungen hervorrufen)
Sollten Sie mehrere Artikel zur Reklamation haben, bitten wir Sie für jede Reklamation ein separates Formular zu verwenden.
Reklamationsware muss mit diesem Formular übermittelt werden, Ware ohne dieses Formular kann nicht bearbeitet werden.

Kurze Beschreibung des vorliegenden Problems

Artikelnummer :		Stromversorgung :
Artikelbezeichnung :		Decoder von :
Hersteller :		
Bitte beschreiben Sie hier das Anliegen :		

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an

[ ]	Ich möchte dass der Artikel geprüft wird		[ ]	Ich möchte dass der Artikel repariert wird, eine vorherige Kosteninformation ist mir unwichtig
[ ]	Ich möchte vor der Reparatur die ungefähren Kosten erfahren und die Reparatur dann abstimmen		[ ]	Falls irreparabel, möchte ich Ersatz angeboten bekommen
[ ]	Ich bin mir bewusst, dass bei Austausch, Reparatur, Geld zurück, die Daten bei z.B. digitalen Fahrzeugen oder Geräten vollständig verloren gehen können !!!		* * * Bei Geld zurück	Damit wir Ihnen das Geld erstatten können, wird unbedingt eine Kopie der Rechnung benötigt, ebenso muss der Artikel in seiner Originalverpackung zurückgesendet werden.
[ ]	Ich möchte mein Geld zurück erhalten * * *			Außerdem gelten bei Geld zurück, die Kaufvertragsbedingungen, sowie die Kriterien zum Thema Garantie ! ! ! Wenn diese nicht erfüllt werden, wird kein Geld erstattet ! ! !
	Bank :		Kontoverbindung : (IBAN)	
Datum, Ort :			Unterschrift :	

Ab hier wird von der Modellbahnland Staßfurt – Service Abteilung ausgefüllt ! ! !

Eingangsdatum :		Fallnummer :
Sachbearbeiter :		Unterschrift wenn erledigt :
Notiz :		