

Reklamationsbericht

RotoBed®
Rotate Life Better

Bericht Nr.:

RotoBed® intern

Reklamation aufgenommen

von:

Datum

--

Zeit

--

Gemeldet durch / Kunde

Name:

--

E-mail.

--

Adresse:

Tel. Nr.

Mängel beschreibung

Serien Nr.:

Produkt:

Artikel Nr.:

Rechnungs Nr.:

Beschreibung des Schadens:

Was ist passiert / Welche Baugruppen sind getroffen / vermutete Ursachen?

--

Wo / Wann ist das Problem aufgetreten ?

--

Kundenmeinung / Kommentar:

--

Zusagen / Notizen:

--

RotoBed® Aktionen / Massnahmen / Erledigungstermin

RotoBed® intern