

# BESCHWERDEBOGEN

LEGBUD GARGULA, 32-830 Wojnicz, ul. Wolicka 8  
tel. +48 14 679 09 00, fax. +48 14 632 69 19



|                                    |                                 |
|------------------------------------|---------------------------------|
| Beschwerdeanmelder, Firmenstempel: | Datum der Beschwerdeanmeldung   |
|                                    | Symbol/Seriennummer/Baujahr/Typ |
|                                    | Kaufdatum/Rechnungsnummer       |

Artikelname .....

Gründe für die Einreichung der Beschwerde .....

.....

.....

.....

.....

Kundenforderungen .....

.....

.....

.....

.....  
Personenname, die die Beschwerde anmeldet      Telefon:      Fax:      Unterschrift

Briefwechsel mit dem Kunden/ beteiligten Maßnahmen .....

.....

.....

.....

.....

.....  
Personenname, die die Beschwerde annimmt      Unterschrift/Datum

Aufgrund von Beschwerden .....

.....

.....

.....  
Personenname, die die Beschwerde annimmt      Unterschrift/Datum

.....