

**Gewährleistungsantrag**Nr: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
(wird von uns zugeteilt)**Bitte unbedingt vollständig ausfüllen**

Kundenname: \_\_\_\_\_

Straße/ Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse / Faxnummer: \_\_\_\_\_

**Bitte unbedingt vollständig ausfüllen**

Typ Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Fahrgestellnummer: \_\_\_\_\_

Auslieferungsdatum: \_\_\_\_\_

Datum des Schadensfalls: \_\_\_\_\_

Fotos liegen vor: Ja  Nein

Ist das Fahrzeug noch Einsatzbereit? Ja  Nein

Welche/s Teil/e ist/sind Beschädigt? Teilenummer/n?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Genaue Fehlerbeschreibung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Kunde / Firmenstempel)**Empfangsbestätigung Garantieantrag**

Firmenstempel/ Mitarbeiter Kürzel: