REKLAMATIONSERFASSUNG



Werkstatt / Händlerdaten			Betroffener Kunde	ALKO QUALITY FOR LIFE
Firmenadresse	Name		Name und Adresse	Name
	Straße / N	۱۲.	<u></u>	Straße / Nr.
	PLZ / Ort			PLZ / Ort
Ansprechpartner	Name		Kontakt	Telefon
Kundennummer	Nr.			E-Mail
Kontakt	Telefon		Reklamationsnummer	
	E-Mail		Reklamationsdatum	
5.11 0		_		
Reklamationsgrui	na:	=		
Produkt:		_		
Daten des betroff	enen Fahrze	eugs		
Fahrgestellnumme	er			
Erstzulassung / Ka	ufdatum	_		
Hersteller		_		
Тур		_		
Zulässiges Gesam	tgewicht	_		
Laufleistung				
Bitte beschreiben		_		
Wie, bzw. unter welchen Symptomen macht sich				
das Problem beme				
Wann und unter we	elchen			
Situationen oder				
Einsatzbedingungen (Strecke, Kilometerleistung)				
tritt / trat das Problem auf?				
Welche Maßnahmen wurden durchgeführt:				
Mit welchem Ergebnis?				
Produkt				
Welches Produkt is	st der	-		
potentielle Auslöse		_		
Wann und wo wurd	de das			
Produkt verbaut?		_		
Sonstige Bemerk	ungen	=		
Bitte immer Bilde	r des beschi	riebenen Mangels zusammen mi	t dem Meldeblatt an AL-KO se	nden.
		Zieladresse		
		AL-KO Kundencenter West		Fon: +49 2274 / 700397
		Niederlassung Elsdorf		Mail: s.trump@ep-hydraulics.de
		Oct Datum		Hatarahrift Kunda / Händlar