

vom Kunden auszufüllen | fill out by customer

Name name	<input type="text"/>	Motorradmarke bike brand	<input type="text"/>
Strasse street	<input type="text"/>	Motorradmodell bike model	<input type="text"/>
PLZ postal code	<input type="text"/>	Hubraum engine size	<input type="text"/>
Stadt city	<input type="text"/>	Baujahr year of manufacture	<input type="text"/>
Land country	<input type="text"/>	Artikel part	<input type="text"/>
Tel. phone	<input type="text"/>	Artikelnummer part number	<input type="text"/>
Mail mail	<input type="text"/>	Rechnungsnr. invoice nr.	<input type="text"/>
Händler dealer	<input type="text"/>	Rechnungsdatum invoice date	<input type="text"/>
		Einbaudatum installation date	<input type="text"/>

Raklamationsgrund | reason for complaint

Bitte schicken sie uns das vollständig ausgefüllte Formulan mit Fotos vom reklamierten Artikel an
please also send us the completely filled out form with photos of the warranty claim

office@mg-biketec.com

+43 (0)316 251513

von MG-Biketec auszufüllen | fill out by MG-Biketec

Sachbearbeiter	<input type="text"/>	
Reklamationsnummer	<input type="text"/>	
interne Artikelnummer des defekten Teiles	<input type="text"/>	
Reklamation akzeptiert	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
8D-Report erforderlich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Schwerwiegender Fehler	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Reparatur / Nacharbeit möglich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Teil(e) verschrotten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
angefallene Kosten	<input type="text"/>	
Bemerkungen:	<input type="text"/>	