

# REKLAMATION



**Kunde:**

Firma:

Ansprechpartner:

Strasse:

Postleitzahl:

Ort:


Kundennummer:

Telefon:

Email:

Datum:


Artikelnummer	Artikel	Beschreibung des Mangels	Foto ja/nein	Menge	Stückpreis	Betrag
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>			
					<b>SUMME</b>	

Rechnungsnummer:

Lieferscheinnummer:

Lieferdatum:

**Fotos bitte per Email versenden  
Gutschriften erfolgen nur nach Übermittlung der Fotos**

**intern:**

ML/ja/nein

GS/ja/nein

**Bluemind Handelsges.m.b.H.**  
**GF: Ing. Hermann Haslauer**  
**Handelsgericht Wr. Neustadt FN: 220812z**  
**mail@bluemind.at**  
**www.bluemind.at, www.clayre-eef.at**

**A-2352 Gumpoldskirchen, Novomaticstr. 30-32**  
**Tel. +43 (0) 2252 607344 0 Fax +43 (0) 2252 607344 28**  
**UID - Nr. ATU 54084100**  
**Raibank Brand-Laaben BLZ32414 Konto 15164**  
**IBAN: AT983241400000015164 BIC: RLNWATW1414**