Reklamationserfassung

Bilstein Kunde			
Rechnungsnr.		**Adr.Werkstatt**	
Firma		Firma	
Kunden Nr.		Kunden Nr.	
Ansprechpart.		Ansprechpart.	
Land: PLZ: Ort:		Land: PLZ: Ort:	
Straße		Straße	
Telefon		Telefon	
Fax		Fax	
Email		Email	
Artikelnr.:		**Signierung:**	

Was wird beanstandet		**Fahrerseite**	Vorderachse	Hinterachse	**Beifahrerseite**	Vorderachse	Hinterachse
Stoßdämpfer ☐	Komplettfahrwerk ☐	**Artikel**			**Artikel**		
Fahrwerkfeder ☐	Service Kit ☐	**Nummer**			**Nummer**		
Lenkgetriebe ☐		**=>**			**=>**		
Stabilisator ☐							

Genauer Grund der Beanstandung :

Gemessene Fahrzeughöhen (bei B10 – B16 oder Tieferlegungsfeder)

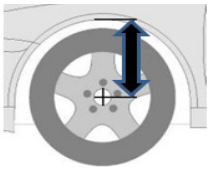
Abstand zwischen Mitte Radnabe / Unterkante Kotflügel (siehe Skizze)

Gemessen vor Einbau

Fahrerseite / Beifahrerseite

VA:_____ /_____

HA:_____ /_____



Gemessen nach Einbau

Fahrerseite / Beifahrerseite

VA:_____/_____

HA:_____/_____

Fahrzeughersteller:		Typ:		**Sonstige Info :**
Fahrzeugschein zu 2.):		zu 3):		
Hubraum:		KW / PS:		
Erstzulassung:		Fahrgestell Nr. / VIN:		
Felgengröße X: JX: ET:		Reifengröße/Hersteller:		
Zulässige Achslast VA:		Zulässige Achslast HA:		
Einbau am :		Einbau Km-Stand:		
Ausbau am:		Ausbau Km-Stand :		

Fließheck	☐	**Coupé**	☐	**Automatik**	☐	**Klimaanlage**	☐	**Sportfahrwerk**	☐
Kombi	☐	**Van**	☐	**Schaltgetriebe**	☐	**Anhängerkupplung**	☐	**Serie**	☐
Stufenheck	☐	**Cabriolet**	☐	**Schiebedach**	☐	**Niveauregulierung**	☐	**El.Dämpfkraftrg.**	☐

Bei Anerkennung wird folgende Abwicklung gewünscht :				**Bei Ablehnung wird folgende Abwicklung gewünscht :**			
Gutschrift	☐	**Kostenloser Ersatz**	☐	**Artikel zurück zum Kunden**	☐	**Verschrotten**	☐

Name / Unterschrift:		**Datum:**	

Bilstein interne Abwicklung

Eingang:		Interne Bearbeitungsnummer:	
Wareneingangsprüfung:		Wareneingangsdatum:	

Prüfung und Befund:

Name: Datum: Unterschrift:

Garantieentscheidung :

Anerkannt:	☐	Gutschrift Nr.:	
Abgelehnt:	☐	Bewertungscode:	Ausgeführt am:

Bemerkung: