

SCHRITT 1 PERSÖNLICHE INFORMATIONEN

FIRMENNAME	
KONTAKTPERSON	
TELEFONNUMMER	
E-MAIL	

DATUM	
AUFTRAGSNUMMER	

SCHRITT 2 PRODUKT- INFORMATIONEN

#	ERSATZTEILNUMMER	GRUND*	BESCHREIBUNG DES GRUNDES (OPTIONAL)	ZUSTIMMUNG**

WICHTIG!

OHNE GENEHMIGUNG VON BROSHUIS WERDEN ZURÜCK GESCHICKTE ERSATZTEILE NICHT GUTGESCHRIEBEN

- Dieses Formular **VOLLSTÄNDIG** ausfüllen
- Scannen und Mailen an **SPAREPARTS@BROSHUIS.COM**
- WARTEN** auf Entscheidung von Broshuis
- WENN GENEHMIGT:** Ersatzteile zurück senden mit diesem Formular beigelegt

*GRUND

- | | |
|---|--------------------|
| A: Falsche Stückzahl bestellt | (90% Rückzahlung) |
| B: Falsches Ersatzteil bestellt | (90% Rückzahlung) |
| C: Falsches Ersatzteil empfangen | (100% Rückzahlung) |
| D: Ersatzteil bekommen das nicht bestellt war | (100% Rückzahlung) |
| E: Beschädigtes Teil bekommen | |
| F: Sonstiges | |

**ZUSTIMMUNG (VON BROSHUIS)

DATUM:	
UNTERSCHRIFT:	