



FORMULAR FÜR WARENREKLAMATION

bis zum 24 Monate ab der Abnahme bzw. entsprechend der Gewährleistungsfrist

Adresse für die Zusendung von Beschwerden: LangerOldTimer s.r.o, Dlouhá 87/10, 41702, Dubí 2

Kundeninformation:

Kundeninformation	
Straße und Nummer	
Stadt	
PLZ	
Tel	
Email	

Informationen über den Mangel der Ware	
Kaufdatum	
Rechnungsnummer	
das Datum, an dem der Mangel entdeckt wurde	
Artikelnummer (nicht verpflichtend)	
Beschreibung des Mangels	

Beschreibung des Mangels	
---------------------------------	--

Im Falle eines anerkannten Anspruchs wünschen Sie:

Teil Tauschen

Geld zurückgeben

das Teil reparieren

Unterschrift: