



## 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:

<b>Kundeninformation</b>	
<b>Straße und Nummer</b>	
<b>Stadt</b>	
<b>PLZ</b>	
<b>Tel</b>	
<b>Email</b>	

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

<b>Beschreibung des Mangels</b>	
---------------------------------	--

**Im Falle eines anerkannten Anspruchs wünschen Sie:**

**Teil Tauschen**

**Geld zurückgeben**

**das Teil reparieren**

Unterschrift: