



HANS BRUCKMÜLLER GMBH
 Hauptstraße 29, A-4550 Kremsmünster
z. Hd. Hr. Muammer Saricicek
 Telefon 07583/7711-2220, Fax: 07583/5515
muammer.saricicek@bruckmueller.at

BEANSTANDUNGSFORMULAR - PKW u. VAN / MOTORRAD

REIFEN FELGEN KETTEN

**) Händler:*

***) Ansprechperson:**

***) Kunden-Nr.:**

Endverbraucher:

Kunden-Nr.:

Angaben zum Fahrzeug:

*) Hersteller/Marke:	<input type="text"/>
*) Modell/Type:	<input type="text"/>
*) PS:	<input type="text"/>
*) Monat / Baujahr:	<input type="text"/>

***) Rad-Position (bitte ankreuzen)**

PKW/VAN	VAN	MOTORRAD
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

ERSTAUSRÜSTUNG NACHRÜSTUNG (Montagedatum):

Dimension	LI / SI	Profil	Reifen-Nr.	*) km-Leistung

Folgeschäden: ja nein (bei Folgeschäden separates Formular anfordern)

***) BEANSTANDUNGSGRUND (bitte ankreuzen):**

<input type="checkbox"/> Technischer Mangel <input type="checkbox"/> Laufleistung <input type="checkbox"/> Höhengschlag/Unwucht <input type="checkbox"/> Abrollgeräusch <input type="checkbox"/> Sonstiges	Bemerkungen zu Beanstandungsgrund: <table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>					

***) Pflichtfelder bitte unbedingt ausfüllen, ansonsten ist eine Annahme nicht möglich!**

_____ Ort _____ Datum _____ Unterschrift/Stempel Kunde _____ Unterschrift/Stempel Fahrer