

Formular Nr. 3

Beanstandung der gelieferten Ware

Bitte beachten Sie, dass Beanstandungen innerhalb von 14 Tagen ab Lieferdatum erfolgen.

1. Firma _____
2. Adresse _____
3. PLZ / Ort _____
4. Kundennummer _____
5. Ansprechperson _____
6. Telefonnummer _____
7. Email _____
8. Rechnungsnummer _____
9. Position _____
10. Artikelnummer _____
11. Menge _____
12. Verkäufer SIG SAUER AG _____

Grund der Beanstandung:

Ort / Datum

Firmenstempel / Unterschrift

.....
Wird durch SIG SAUER AG ausgefüllt:

Eingang Antrag

Retoure genehmigt

Sachbearbeiter

Datum / Unterschrift
