

# 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

---

Sachbearbeiter

---

Retoure genehmigt

P. Caputi Unterschrift / Datum

---