

Reklamations-Nr.: (GBS)

Erfassung (vom Kunden auszufüllen)	Firma / E-Mail-Adr./ Tel.-Nr.					
	Angaben zum Produkt		Produktbezeichnung:	Anzahl:		
			Ihre Auftrags-Nr.:	GBS Rechnungsnummer: (wenn bekannt)		
	Fehlerbeschreibung, Grund des Defektes					
	Signatur		Datum	Unterschrift		
Bitte senden Sie das Formular an schneider@gbs-elektronik.de						
GBS Zeichen	Auftrags-, Belegnummer <small>(Interner Rechnungsbeleg)</small>					
Beurteilung (GBS)	Reproduzierbar		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
	Gewährleistung		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Kulanz	
	Maßnahme		<input type="checkbox"/> Reparatur	<input type="checkbox"/> Ersatzlieferung	<input type="checkbox"/> Kostenerstattung	
	Korrektur durch:	Verursacher	Name	Name		
	Signatur		Datum	Unterschrift		
Korrektur (GBS)	Durchgeführte Maßnahmen					
	Aufwand		Arbeitszeit	Material(kosten)	Kosten total	
	Signatur		Datum	Unterschrift		
Auswertung (GBS)	Maßnahmen für weitere Produktion					
	Umsetzung		verantwortlich	Termin		
	Signatur		Datum	Unterschrift		