

**Bitte alle vorliegenden Informationen eintragen / Please fill in all necessary information**

<b>Händler / Distributor:</b>	Firmenname / Company Name:		<b>Endkunde / End Customer:</b>	Firmenname / Company Name:			
	Ansprechpartner / Contact Person:			Ansprechpartner / Contact Person:			
	Firmenadresse / Company Address:			Firmenadresse / Company Address:			
<b>Standort der Muster / Location of Samples:</b>	<input type="checkbox"/> Händler / Distributor <input type="checkbox"/> Endkunde / End Customer		<b>Auftrags-Nummer / Order Number:</b>				
<b>Lieferschein-Nummer / Delivery Paper Number:</b>			<b>Rechnungs-Nummer / Invoice Number:</b>				
<b>Produktname / Product Name:</b>	<b>Produkt</b>	<b>Produkt-Zusatz</b>	<b>Dicke [µm]</b>	<b>Breite [mm]</b>	<b>Länge [m]</b>	<b>Gewicht [kg]</b>	<b>Farbe</b>
<b>Gelieferte Menge / Delivered [Reels]:</b>		<b>Reklamierte Menge / Claimed [Reels]:</b>		<b>Reklam. Betrag / Claimed Amount [€]</b>			

**Reklamationsgrund / Claim Reason**

Transport / Transport	<input type="checkbox"/>	Verpackung / Packaging	<input type="checkbox"/>	Etikett / Label	<input type="checkbox"/>	Gewicht / Weight	<input type="checkbox"/>	Andere / Other	<input type="checkbox"/>
Qualität / Quality	<input type="checkbox"/>	Preisunterschied / Price difference	<input type="checkbox"/>	Verspätung / Delay	<input type="checkbox"/>	Toleranzen / Tolerance	<input type="checkbox"/>		

**Maschineninformationen / Machine Information**

<b>Maschinentyp / Machine Type:</b>	
<b>Prestretch [%]:</b>	
<b>Geschwindigkeit / Speed [m/min]</b>	
<b>Andere Parameter / Other Parameters:</b>	

**Reklamationsbeschreibung / Claim Description**

--	--

Datum / Date:		Unterschrift / Signature:	
---------------	--	---------------------------	--