



BESCHWERDEFORMULAR

ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN:	BESCHWERDEFÜHRENDE PERSON
LIEFERTORT:	LIEFERTERMIN :
DATUM DER BESCHWERDE :	NUMMER/LIEFERSCHEIN:
MENGE DER BEANSTANDETEN WAREN:	KONTAKTTELEFON :

Nr.	BEZEICHNUNG	MASS [mm]	MENGE	FEHLERCODE	ANMERKUNGEN
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

BESCHREIBUNG:

Erwartetes Ergebnis - bitte ankreuzen:

- a. Rückerstattung**
- b. Rabatt**
- c. Herstellung eines neuen Formteils ohne Wartezeit für die Bearbeitung einer Beschwerde**
- d. Herstellung eines neuen Formteils nach erfolgreicher Bearbeitung einer Beschwerde**

CODE	NAME DES FEHLERS	CODE	NAME DES FEHLERS
101	Flecken	112	Vorbereitung der Technologie
102	Kratzer wegen der Handhabung	113	Falsche Abmessungen
103	Mechanische Kratzer	114	Einbau (Glas nach dem Einbau)
104	Produktionsrisse	115	Fehlerhafte Verklebung
105	Transportbedingte Kratzer	116	Farbfehler
106	Fehler nach Vorspannen	117	Fehlende Lieferung
107	Fehler im Siebdruck	118	Fehler bei der Bestellung
108	Fehler beim Schleifen	119	Kein Fehler
109	Defekt in der Masse	120	Zerbrochenes Glas
110	Einschlüsse	121	Fehler nach Sandstrahlen
111	abgeschlagene Kanten	-	-

Wenn Sie Glaswaren zurücksenden, legen Sie bitte dieses Formular bei, um die Beschwerde zu identifizieren.