

REKLAMATIONSFORMULAR

Bitte fülle dieses Formular sorgfältig aus.
Im Normalfall erhältst du eine Rückmeldung innerhalb der nächsten 24 Stunden.

Bestellnummer	<input type="text"/>
Auftragsnummer	<input type="text"/>
Kundennummer	<input type="text"/>
Ansprechpartner	<input type="text"/>
Reklamationsgrund	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
Betroffene Menge	<input type="text"/>
Regulierungswunsch	<input type="checkbox"/> Nachbesserung <input type="checkbox"/> Preisnachlass
Bemerkung	<input type="text"/>

Du erreichst uns wie folgt:

E-Mail: info@deinestadtklebt.de | Tel.: 030 85 61 49 15 0