

<p>Kontakt</p> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>Handelspartner - Name</p> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>PLZ und Ort</p> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>Ansprechpartner</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>Auftrags-Nr.</p> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>Datum</p> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-bottom: 5px;"></div> <p>Telefon-Nr.</p>
---	--

<p>Fehlerhaftes Produkt</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fensterspannrahmen <input type="checkbox"/> Fensterdrehrahmen <input type="checkbox"/> Drehtür <input type="checkbox"/> Pendeltür <input type="checkbox"/> Schiebetür <input type="checkbox"/> Rollo <input type="checkbox"/> KSA <input type="checkbox"/> SECUR <input type="checkbox"/> RAD <input type="checkbox"/> Komponente <input type="checkbox"/> Boxenware <input type="checkbox"/> Sonstiges 	<p>Art der Sachmängelanzeige</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"> <p>Profil</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oberflächenbeschädigung <input type="checkbox"/> schlechte Gehrung <input type="checkbox"/> falsche Variante/Profil </td> <td style="width: 33%;"> <p>Gewebe</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beschädigungen in der Bespannung <input type="checkbox"/> falsche Gewebeart/ Gewebefarbe </td> <td style="width: 33%;"> <p>Zubehör</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> fehlendes Zubehör <input type="checkbox"/> falsche Zubehörteile <input type="checkbox"/> falsche Griffvariante <input type="checkbox"/> Transportschaden <input type="checkbox"/> Sonstiges </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p>Maßhaltigkeit</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> falsches Gesamtmaß <input type="checkbox"/> verkehrte Sprossenhöhe <input type="checkbox"/> fehlerhaftes Winkellaschenmaß vorhandenes F-Maß _____ IST Winkelmaß _____ </td> </tr> </table>	<p>Profil</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oberflächenbeschädigung <input type="checkbox"/> schlechte Gehrung <input type="checkbox"/> falsche Variante/Profil 	<p>Gewebe</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beschädigungen in der Bespannung <input type="checkbox"/> falsche Gewebeart/ Gewebefarbe 	<p>Zubehör</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> fehlendes Zubehör <input type="checkbox"/> falsche Zubehörteile <input type="checkbox"/> falsche Griffvariante <input type="checkbox"/> Transportschaden <input type="checkbox"/> Sonstiges 	<p>Maßhaltigkeit</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> falsches Gesamtmaß <input type="checkbox"/> verkehrte Sprossenhöhe <input type="checkbox"/> fehlerhaftes Winkellaschenmaß vorhandenes F-Maß _____ IST Winkelmaß _____ 		
<p>Profil</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oberflächenbeschädigung <input type="checkbox"/> schlechte Gehrung <input type="checkbox"/> falsche Variante/Profil 	<p>Gewebe</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beschädigungen in der Bespannung <input type="checkbox"/> falsche Gewebeart/ Gewebefarbe 	<p>Zubehör</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> fehlendes Zubehör <input type="checkbox"/> falsche Zubehörteile <input type="checkbox"/> falsche Griffvariante <input type="checkbox"/> Transportschaden <input type="checkbox"/> Sonstiges 					
<p>Maßhaltigkeit</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> falsches Gesamtmaß <input type="checkbox"/> verkehrte Sprossenhöhe <input type="checkbox"/> fehlerhaftes Winkellaschenmaß vorhandenes F-Maß _____ IST Winkelmaß _____ 							

Fehlerhaftes Produkt

Bild bitte als Datei beifügen (vertrieb@trittec.de): ja nein

Der folgende Teil wird von trittec ausgefüllt:

<p>Bearbeiter: _____</p>	<p>Datum: _____</p>
<p>Sachmängelanzeige: <input type="checkbox"/> berechtigt <input type="checkbox"/> unberechtigt</p>	<p>Veranlaßt: _____</p> <p>_____</p>
<p>Verursacher: <input type="checkbox"/> Auftragserfassung</p> <p><input type="checkbox"/> Produktion</p> <p><input type="checkbox"/> Vorlieferant</p> <p><input type="checkbox"/> Handelspartner</p> <p><input type="checkbox"/> Transportschaden</p> <p><input type="checkbox"/> eigene Anlieferung</p> <p><input type="checkbox"/> Spedition</p>	<p>Sonstiges: _____</p> <p>_____</p> <p>Kosten: <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p>