



REKLAMATIONSFORMULAR

Datum: - -
JJJ MM TT

Auszufüllen durch den TFK-Sachbearbeiter

Reklamation Nr.

Nr./Jahr

Reklamationstyp

I E
W Z
innerhalb der TFK-Gruppe extern

Teil A - auszufüllen durch den Kunden

ANGABEN ZU DEM KUNDEN - ENDKUNDE / VERBRAUCHER

Firmenname
Adresse
Ihr Schreiben Nr.
Ihr Schreiben vom:

Ansprechpartner
Telefon:
Fax:
E-Mail

REKLAMATIONSgegenstand - VERKAUFSNACHWEIS - PRODUKTIDENTIFIZIERUNG

Kabeltyp/ Querschnitt Reklamierte Menge
Maßeinheit*

m	km	ft	kg	St.
<input type="text"/>				

Daten aus dem Etikett

Charge Nr.
Verpackung (Trommel/Spule/Ring/Coil) Nr.
Auftragsnummer
Obligatorische Angabe der Chargen- oder Verpackungsnummer

Rechnung Nr. vom: JJJ-MM-TT
Lieferschein Nr. vom: JJJ-MM-TT

Bei mehreren Lieferchargen oder Verpackungen bitte die Daten in das nachstehende Feld eintragen

Beim Fehlen der obigen Angaben von dem Sammeletikett bitte einen der nachstehenden Punkt auswählen und ergänzen * - Option

Identifizierungskennzeichen der Fertigungsstätte z.B. TFKable 5, Herstellungsjahr
 Einzelne Identifizierungsetiketten sind beigefügt - trifft für die auf Paletten gelieferten Produkten zu (Coils, Spulen, Kartons).

REKLAMATIONSgegenstand* - BESCHREIBUNG - FEHLERART - FEHLERORT

Beschreibung des Fehlers / der Abweichung

Bilder beigefügt Andere Anlagen, welche

Fehlerart

Mantel Kennzeichnung Abweichendes Sortiment Verpackung
 Isolierung Andere Kabelaufbauelemente Liefermenge Sonstiges:
 Leiter Betriebseigenschaften Lieferzeit

Ort der Fehlererkennung

bei Anlieferung (Nachweis erforderlich / WZ - Inland, CMR - Ausland) bei Montage / Verlegung Qualitätskontrolle beim Kunden
 im Produktionsprozess des Kunden Produkt beim Endkunden Ausfall des Kabels während des Betriebs

Forderungen des Kunden *

Gutschrift Bericht über Korrekturmaßnahmen Entfernung aus dem Lager / Depot Sonstige, welche:
 Rückgabe und Gutschrift Ersatzlieferung Klärung der Ursachen

Unterlage ausgestellt von: Datum: JJJ-MM-TT

* Zutreffendes bitte markieren