|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Retourenschein für die Abwicklung von Reklamationsfällen** | | | | | | | | | | |  | |
| Absender (Name, Anschrift)  Reklamierender | |  | | | | | | | | | | |
| Ansprechpartner: | |  | | | | | Datum: |  | | | | |
| Telefon: | |  | | | | | Telefax: |  | | | | |
| E-Mail: | | Zuständiger Großhandel | | | | | | | | | | |
| Bemerkungen / Detail  z. Fehlerbeschreibung | |  | | | | | | | | | | |
| Reklamations-Nr. des Kunden | | |  | | | | | | | | | |
| Reklamationsort /Objekt | | |  | | | | | | | | | |
| Zuständiger Großhandel | | |  | | | | | | | | | |
| **Menge** | **Art.-Nr.** | **Bezeichnung** | | **Fehlerbeschreibung(Fehlerart/Fehlerort)  (Detailierte Fehlerbeschreibung verkürzt die Bearbeitungszeit)** | | Rechnungs-/ Installations-datum | | | Kaufbeleg liegt vor | Ausgleich über | | Kosten-  rechnung |
| Fehlerort | Fehlerart |
|  |  |  | | Auslauf  Elektronik  Oberteil  Griff / Hebel  Brause  Umstellung  Ablauf- /Füllventil  Kartusche / Steuer-  einheit  Körper  Wasseranschluss /   Anschlussschlauch | Undichtigkeit  Durchfluss-/   Laufzeitstörung  Regelfunktion  Oberfläche  Bruch / Risse  Elektrik  Falsches Bauteil |  | | | ja  nein | Kl.  Ersatz  Gut-  schrift | | liegt bei  mit  separater  Post |
| **Adresse für die Einsendung von Produkten aus dem Bereich Sanitärsysteme,**  **Installationssysteme, Spülsysteme WC und Urinal.** | | | | | **Adresse für die Einsendung aller anderen Grohe Produkte.** | | | | | | | |
| **Grohe AG**  **Retouren Sanitärsysteme**  **Internationales Garantiezentrum Porta Westfalica**  **Pfahlweg 4**  **32457 Porta Westfalica** | | | | | **Grohe AG**  **Retourenstelle**  **Internationales Garantiezentrum Hemer**  **Industriepark Edelburg**  **58675 Hemer** | | | | | | | |

96.112/05/14/VS/D