HANS BRUCKMÜLLER GMBH
Hauptstraße 29, A-4550 Kremsmünster
z. Hd. Hr. Muammer Saricicek
Telefon 07583/7711-2220, Fax: 07583/5515
muammer.saricicek@bruckmueller.at

BEANSTANDUNGSFORMULAR - LKW

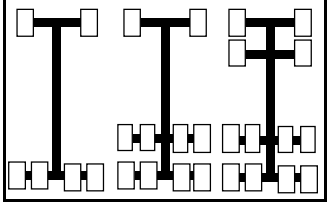
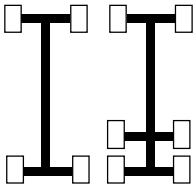
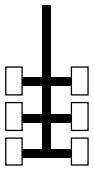
☐ **REIFEN** ☐ **FELGEN** ☐ **KETTEN**

*) Händler:
***) Ansprechperson:**
*) Kunden-Nr.:	

Endverbraucher:	
Kunden-Nr.:	

Angaben zum Fahrzeug:	
*) Hersteller/Marke:	
*) Modell/Type:	
*) PS:	
*) Monat / Baujahr:	

***) Rad-Position (bitte ankreuzen)**

LKW	Hänger	Auflieger
		

*) ☐ ERSTAUSRÜSTUNG *) ☐ NACHRÜSTUNG (Montagedatum): _____

Dimension	LI / SI	Profil	Reifen-Nr.	*) km-Leistung

Folgeschäden: ☐ ja ☐ nein *(bei Folgeschäden separates Formular anfordern)*

***) BEANSTANDUNGSGRUND (bitte ankreuzen):**

	Bemerkungen zu Beanstandungsgrund:
☐ *Technischer Mangel*	
☐ *Laufleistung*	
☐ *Höhenschlag/Unwucht*	
☐ *Abrollgeräusch*	
☐ *Sonstiges*	

) Pflichtfelder bitte unbedingt ausfüllen, ansonsten ist eine Annahme nicht möglich!

Ort	Datum	Unterschrift/Stempel Kunde	Unterschrift/Stempel Fahrer