

Firma / **Company:**

Ansprechpartner / **Contact person:**

Kunden-Nr.: / **Customer No.:**

HANS PRIES GMBH & CO. KG
POSTFACH 16 55

D-27767 GANDERKESEE

Gewünschte Abwicklung /
Required settlement:

Gutschrift / **Credit note**

Ersatz / **Replacement**

GARANTIEANTRAG / WARRANTY CLAIM

Bezeichnung / **Part description:** _____

Teilenummer / **Part no.:** _____

Rechnungs-Nr. / **Invoice no.:** _____

Rech.-Dat./ **Invoice date:**

Fahrzeugtyp / **Car model:** _____

Motor-Kennbuchst. / **Motor-code:** _____

Baujahr / **Year of construction:** _____

Montagedatum / **Fitting date:** _____

Km-Stand / **Mileage (km):**

Schadensdatum / **Failure date:** _____

Km-Stand / **Mileage (km):**

Schadensgr./ **Reason of failure:** _____

Important

Datum / **Date:**

Unterschrift / **Signature:** _____