

Serviceabteilung
 Telefon: 03869/490543
 Fax: 040/67071200
 E-Mail: service@jf.eu

☐ **Gewährleistungsantrag**

☐ **Kulanzantrag**

Antragsteller:			
Anschrift:			
Ansprechpartner:		Telefon:	
Fahrzeugtyp:		Fahrgestell-Nr.:	
Erstzulassung:		Pol.-Kennzeichen:	
Schadenstag:		Aufbau-Nr.:	
Beanstandung:			

Erforderliche Nacharbeiten:	Arbeitszeit gefordert:	Arbeitszeit genehmigt:	

Materialaufwand:	Material gefordert:	Material genehmigt:	

Gesamt:		
---------	--	--

Altteile bitte mit Kopie des Antrages zurücksenden (sofern gefordert)

Vermerke Firma Junge Fahrzeugbau GmbH

Eingangsdatum:		Interne Auftragsnummer:	
☐ Altteile ☐ Kopie ins Lager Eingang Altteile ☐ Fotos ☐ Sonstiges			
Der Antrag ist	☐ anerkannt ☐ teilweise anerkannt ☐ Kulanz ☐ abgelehnt		
Begründung:			

Datum: _____ Unterschrift: _____