

COMPLAINT / REKLAMATION

1. Input / Erfassung

Customer

Kunde

Customer No.

Kunden Nr.

DINOL Contact person

DINOL Ansprechpartner

Article No.

Artikel Nr.

Invoice-No.

Rechnung-Nr.

Product

Produktbez.

Quantity

Menge

Batch No.

Charge Nr.

2. Exact description of the complaint / Genaue Beschreibung der Reklamation

Quality of Product

Produktqualität

☐**Transportation**

Transportschaden

☐**Incorrect Delivery**

Falschlieferung

☐**Incorrect Invoice**

Falsche Rechnung

☐

		Materialrücklauf Return of material		FB 4-008 F01 Rev.:05 Stand: 27.05.2024		
Bitte ausfüllen wenn Sie Material zurückschicken möchten. Please fill in if you wish to return material.						
Kundennr./ Name Customer No./ Name						
Lieferscheinnummer Delivery note number						
Abholtage/Abholzeiten Pick-up days/Pick- up times						
Artikel-Nr.: Article- No.:	Produkt/ Product	Charge Batch	Anzahl Gebinde/ Number of units	Gebinde Einheit Unit	Gewicht/ Weight in Kg	Anz. Paletten Number of pallets

Grund der Retoure/Reason for the return :	Reklamationsnr. Complaint No.	
---	----------------------------------	--

Der folgende Bereich wird von DINOL ausgefüllt.		The following part is filled in by DINOL	
Maßnahmen:		wer	Datum
Logistik		Qualitätskontrolle	
Datum:		Datum:	
Unterschrift:		Unterschrift:	
Kosten:			
Aufarbeiten:		Entsorgen:	
Sonstiges:		Gesamt:	
Bemerkung:			