

<b>Application for</b> Antrag auf	<input type="checkbox"/> <b>Warranty</b> Gewährleistung	<input type="checkbox"/> <b>Parts return</b> Teillücknahme	
<b>Chassis no</b> Fahrgestell Nr.		<b>Machine model</b> Maschinentyp	
<b>Occurance of a loss</b> Schadeneintritt		<b>Operating hours</b> Betriebsstunden	
<b>Repaired on</b> Repariert am			

Unit Stück	Item no Artikel-Nr.	Designation Bezeichnung	Replacement invoice no RE-Nr. Ersatzlieferung
<b>Damage description</b> Schadenbeschreibung			
<b>Mechanic</b> Monteur			
<b>Journey time</b> Fahrzeit		<b>Repair time</b> Reparaturzeit	<b>km</b>

<b>Proprietor</b>			
<b>Proprietor</b> Besitzer			
<b>Address</b> Strasse		<b>Zip code, City</b> PLZ / Ort	
<b>Customer no</b> Kundennummer		<b>Tel</b>	
<b>Fax</b>		<b>Mobil</b>	

<b>Repaired by company</b>			
<b>Repaired by company</b> Repariert durch			
<b>Adress</b> Strasse		<b>Zip code, City</b> PLZ / Ort	
<b>Customer no</b> Kundennummer		<b>Tel</b>	
<b>Fax</b>		<b>Mobil</b>	

Date:

\_\_\_\_\_  
Proprietor

\_\_\_\_\_  
Repair workshop

Ausschließlich von Ludger Glaap & Fritz Brinkmann Machines GmbH & Co. KG auszufüllen

<b>Vorgangsnummer</b>			
<b>Status</b>	<input type="checkbox"/> anerkannt	<input type="checkbox"/> abgeändert anerkannt	<input type="checkbox"/> abgelehnt
<b>Anmerkungen</b>			
<b>Weitergeleitet am</b>		<b>Zurück erhalten am</b>	
<b>Kostenstelle</b>		<b>Name</b>	
<b>Datum</b>			
<b>Unterschrift</b>			

Bemerkungen

<b>Sonderbemerkungen</b>	
--------------------------	--