

Application for Antrag auf		☐ Parts return Teilrücknahme	
Chassis no Fahrgestell Nr.		Machine model Maschinentyp	
Occurance of a loss Schadeneintritt		Operating hours Betriebsstunden	
Repaired on Repariert am			

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

Proprietor

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

Repaired by company

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

Date:

Proprietor

Repair workshop

Ausschließlich von GB Machines GmbH & Co. KG auszufüllen

Vorgangsnummer

Status

☐ anerkannt

☐ abgeändert anerkannt

☐ abgelehnt

Anmerkungen

Weitergeleitet am

Zurück erhalten am

Kostenstelle

Name

Datum

Unterschrift

Bemerkungen

Sonderbemerkungen