

Anrufung der Schiedsstelle des BRV e.V.

1. KUNDE

Name und Vorname des Kunden (Firma):

.....

Anschrift des Kunden (einschl. Tel., Fax etc.):

.....

Name und Vorname des Fahrzeughalters:

.....

Anschrift des Fahrzeughalters (einschl. Tel., Fax etc.):

.....

2. BRV-MITGLIEDSBETRIEB

Name des BRV-Mitgliedsbetriebes/Reifenfachhändlers (Firma):

.....

Anschrift des BRV-Mitgliedsbetriebes/Reifenfachhändlers (einschl. Tel., Fax etc.):

.....

3. FAHRZEUG

Fahrzeughersteller: Typ:

amtliches Kennzeichen: Baujahr:

Motorleistung (ZB Teil I, Zeile 7): Typ u. Ausführung (ZB Teil I, Zeile 3):

4. DIE KUNDENBESCHWERDE BETRIFFT EINE/N (zutreffendes bitte ankreuzen)

REIFENKAUF

bitte weiter mit Feld 5

REIFENREPARATUR

bitte weiter mit Feld 7

REIFENSERVICE

bitte weiter mit Feld 9

5. REIFEN

NEUREIFEN

RUNDERNEUERTER REIFEN

Reifenhersteller:
 (Runderneuerungskurzzeichen)

Reifentyp:
 (Pkw, Lkw, Lkw, EM etc.)

Reifendimension:
 (Reifenbezeichnung)

Herstellungsdatum d. Reifens:
 (DOT-Nr.)

Position des Reifens (Rades):
 (z.B. vorn/hinten - links oder rechts)

Km-Laufleistung d. Reifens:
 (vom Kauf ab bis zum Defekt)

6. DEFECTVERLAUF/REIFEN

Wie, wo ist der Defekt am Reifen aufgetreten/bemerkbar geworden? Welche Folgen hatte der Reifendefekt? (z.B. Unfall, Sach- oder Personenschaden):

.....

.....

.....

7. REIFENREPARATUR

Reifenhersteller: Reifentyp:
 (Runderneuerungskurzzeichen) (Pkw, Lkw, EM etc.)

Reifendimension: Herstellungsdatum d. Reifens:
 (Reifenbezeichnung) (DOT-Nr.)

Position des Reifens (Rades): Datum der Reparaturdurchführung:
 (z.B. vorn/hinten - links oder rechts)

Km-Laufleistung:
 (vom Datum der Reparatur bis zum Defekt)

8. DEFECTVERLAUF/REIFENREPARATUR

Wie, wo ist der Defekt am reparierten Reifen aufgetreten/bemerkbar geworden? Welche Folge hatte der Defekt am reparierten Reifen? (z.B. Unfall, Sach- oder Personenschaden):

.....

.....

.....

9. DIENSTLEISTUNG (REIFENSERVICE)

Art und Umfang der erbrachten Dienstleistung am Reifen sowie aller hiermit im Zusammenhang stehenden Dienstleistungen:

.....

.....

.....

10. DEFECTVERLAUF/REIFENSERVICE

Wie, wo ist der Defekt aus der Dienstleistung (Reifenservice) aufgetreten/bemerkbar geworden? Welche Folgen hatte der Defekt? (z.B. Unfall, Sach- oder Personenschaden):

.....

.....

.....

Km-Laufleistung des Reifens/Rades etc.:
 (vom Datum der Erbringung der Dienstleistung/Reifenservice bis zum Defekt)

11. KAUFNACHWEIS

Bitte fügen Sie unbedingt diesem Formular alle Belege oder Beweismittel (Aufträge, Auftragsbestätigungen, Lieferscheine, Rechnungen etc.) in Kopie bei.

Art bei beigelegten Beweismittel:

.....

12. BEGUTACHTUNGEN

Sind bereits Begutachtungen vorgenommen worden?

- wenn ja, bitte unbedingt diesem Formular das Gutachten in Kopie beigefügen
- nein

Wir wünschen im beiderseitigen Einvernehmen die Einschaltung der Schiedsstelle des BRV e.V.

Kunde	BRV-Mitgliedsbetrieb/Reifenfachhandel
Name/Vorname (Firma):	Name/Vorname (Firma):
.....
Anschrift:	Anschrift:
.....
Ort/Datum:	Ort/Datum:
Unterschrift:	Unterschrift:

NUR VOM BRV-MITGLIEDSBETRIEB/REIFENFACHHÄNDLER AUSZUFÜLLEN!

Ansprechpartner in Ihrem Betrieb für diese Reklamation:

Name:

Telefon/Fax: