

ANRUFUNG DER SCHIEDSSTELLE DES BRV e.V.

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.):

.....

.....

BRV-MITGLIEDSBETRIEB

Name des BRV-Mitgliedsbetriebes/Reifenfachhändlers (Firma):

.....

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

.....

.....

FAHRZEUG

Fahrzeughersteller:

.....

Typ:

amtliches Kennzeichen:

.....

Baujahr:

Motorleistung (Kfz-Schein, Zeile 7):

.....

Typ u. Ausführung (Kfz-Schein, Zeile 3):

.....

REIFEN

Reifenhersteller:
(Runderneuerungskurzzeichen)

Reifentyp:
(Pkw, 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)

DEFEKTVERLAUF/REIFEN

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

.....

.....

.....

.....

REIFENREPARATUR

Reifenhersteller: Reifentyp:
 (Runderneuerungskurzzeichen) (Pkw, Lkw, 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)

DEFEKTVERLAUF/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):

.....

.....

.....

.....

DIENSTLEISTUNG (REIFENSERVICE)

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

.....

.....

.....

.....

DEFEKTVERLAUF/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)

KAUFNACHWEIS

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

Art bei beigelegten Beweismittel:

BEGUTACHTUNGEN

Sind bereits Begutachtungen vorgenommen worden?

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

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

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

NUR VOM BRV-MITGLIEDSBETRIEB/REIFENFACHHÄNDLER AUSZUFÜLLEN!

Ansprechpartner in Ihrem Betrieb für diese Reklamation:

Name:

Telefon/Fax: