



Professional Hygiene

Reklamationsformular - WEPA Professional Spenderserie

Datum: _____

WEPA Artikelnummer: _____

WEPA Spenderbezeichnung: _____

Produktionsdatum (im Spender oben): _____

Anzahl der zu beanstandenden Spender: _____

Fehlerbehebung mit FAQ-Liste geprüft? Ja Nein

Beschreibung des Mangels/der Störung: _____

Ist ein Spenderleihvertrag vorhanden? Ja Nein

Firma: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Kontaktperson: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

WEPA Handelspartner:

Firma: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Kontaktperson: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

