

Kontaktdaten

	Kunde	Verleger	Ort der Verlegung
Name			
Straße			
PLZ/Ort			
E-Mail			
Telefon			

Produktinformation

Artikel		Produktionscode (Rückseite)	
Datum der Verlegung		RE-Nummer	

Reklamierte Menge in m ² oder Stückzahl			
Wann ist der Schaden aufgetreten	vor der Verlegung <input type="checkbox"/>	während der Verlegung <input type="checkbox"/>	nach der Verlegung <input type="checkbox"/>

Reklamationsgrund

Bitte beschreiben sie den Fehler/ Schaden möglichst genau

Räumliche Gegebenheiten

Untergrund

Zement-Estrich <input type="checkbox"/>	Holz <input type="checkbox"/>	Fliesen <input type="checkbox"/>	Gussasphalt <input type="checkbox"/>	Nivelliermasse <input type="checkbox"/>
Anhydrit-Estrich <input type="checkbox"/>	Beton <input type="checkbox"/>	Teppich <input type="checkbox"/>	Anderer: <input type="checkbox"/>	

Fußbodenheizung

Fußbodenheizung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Elektro <input type="checkbox"/>	Warmwasser <input type="checkbox"/>
-----------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

Reklamationsformblatt

Aufheizprotokoll	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	CM-Messprotokoll	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Vorlauftemperatur			Oberflächentemperatur Boden		

Bodenaufbau

Dampfsperre	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Material und Stärke	
Zusätzliche Trittschaldämmung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Material und Stärke	

Verlegung

Art der Verlegung	schwimmend <input type="checkbox"/>		vollflächig verklebt <input type="checkbox"/>		Kleber
Wandabstand $\geq 10\text{mm}$	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ware 48h akklimatisiert	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Befinden sich schwere Einrichtungsgegenstände auf dem Belag?				Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Küchenzeile <input type="checkbox"/>	Kamin <input type="checkbox"/>	Sonstige: <input type="checkbox"/>			
Türdurchgang	Sauber durchlegt <input type="checkbox"/>		verschraubt <input type="checkbox"/>	verklebt <input type="checkbox"/>	
Verlege-/Pflegeanleitung beachtet?			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Wie wurde der Boden gepflegt?					

Unterlagen

Bitte folgende Unterlagen, wenn vorhanden mitsenden

	Vorhanden und angehängt
Bilder der Reklamation	<input type="checkbox"/>
Bilder der Türdurchgänge	<input type="checkbox"/>
Bilder der Übergänge zu statischen Elementen (Wände, Türzargen, bodentiefe Fenster, etc.)	<input type="checkbox"/>
Chargennummer (Etikett stirnseitig auf Paket)	<input type="checkbox"/>
Rechnungs-/AB-Nummer	<input type="checkbox"/>
Aufheizprotokoll	<input type="checkbox"/>
CM-Messprotokoll	<input type="checkbox"/>