

# REKLAMATIONSFORMULAR

## KONTAKTDATEN

Datum:

Firma: Straße, Nr.:  
AP: PLZ, Ort:  
Name: Telefon:  
Nachname: eMail:

## KOMMISSION

siehe Nachname

## REKLAMATIONSORT

siehe Anschrift

Straße, Nr.:  
PLZ, Ort:  
Wohnung:  
Name:  
Telefon:

## HAUSVERWALTUNG / BAUTRÄGER

## AUSFÜHRliche BESCHREIBUNG DER REKLAMATION

## REKLAMATIONSBEARBEITUNG

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannte Reklamation erledigt wurde.

Ort

Datum

Name, Nachname

// ISO-FENSTER GmbH  
// Brücklesäckerstraße 14  
// 74248 Ellhofen

// **Telefon** 07134 / 918 57 14  
// **Telefax** 07134 / 918 57 16  
// **eMail** info@iso-fenster.de  
// **Web** www.iso-fenster.de

// **USt-ID** DE 310 225 867  
// **Finanzamt** Heilbronn  
// **Registergericht** Stuttgart  
// **Register** HRB 759527

// **Bank** Kreissparkasse Heilbronn  
// **IBAN** DE61 6205 0000 0000 4523 11  
// **Geschäftsführer** Ünal Yil, Musab Yil  
// **Sitz der Gesellschaft** Ellhofen