



Mearx UG (haftungsbeschränkt)
 Rosenorter Steig 4
 13503 Berlin
 Email: support@mearx.com
 Web: www.mearx.com

REKLAMATIONSFORMULAR (COMPLAINTS FORM)

FÜR KUNDEN (FOR CUSTOMERS)

Bitte einsenden per E-Mail, Fax oder Post.
 (Please return the filled in order form by e-mail, fax or post.)

Firma (Company):	
Ust. ID Nr. (VAT ID No.):	
Name:	
Straße, Nummer (Street, Number):	
PLZ, Ort (ZIP, Place):	
Land (Country):	
Telefon (Phone):	
E-Mail:	

Auftragsbestätigung Nr. : (Order confirmation No.)	
Auftragsbestätigung Datum: (Order confirmation date)	
Reklamations Details (Complaint details)	
Zutreffendes bitte ankreuzen (please tick as appropriate)	
Sendung nicht erhalten: (Goods didn't arrived)	<input type="checkbox"/>
Ware defekt: (Product is defective)	<input type="checkbox"/>
Fehlende Ware: (Missing goods)	<input type="checkbox"/>

Artikelnummer (Article number)	Beschreibung des Mangels (Detailed description of the defect)	Reklamationsmenge (complaint quantity) *	Einzelpreis (Unit Price) **	Gesamt (TOTAL) **
			EUR	EUR
		Stk. (Pcs.)	USD	USD
			EUR	EUR
		Stk. (Pcs.)	USD	USD
			EUR	EUR
		Stk. (Pcs.)	USD	USD
In Kenntnis einer eidesstattlichen Versicherung und der Strafbarkeit der Abgabe einer falschen eidesstattlichen Versicherung versichere ich, dass die oben aufgeführte Lieferung den beschriebenen Mängel aufweist bzw. die Sendung / Ware nicht bei mir (uns) eingetroffen ist. (I declare under penalty of perjury that the above mentioned order were delivered with the described defects or the consignment / goods has not received.)			GESAMT (TOTAL):	EUR
				USD

Ort, Datum (Place, Date)

Rechtsverbindliche Unterschrift & Firmenstempel
 (Legally binding signature & company stamp)