

Einwandformular zur Qualitätssicherung



Eingangsstempel intern:

Bitte leiten Sie dieses Formular umgehend an uns weiter, um eine korrekte Bearbeitung der Daten gewährleisten zu können.

Organisation:

Name des Mitglieds:

Vorname des Mitglieds:

Straße:

PLZ / Ort:

Mitglieds-Nr.:

Telefon:

erfasst von:

Datum:

Beschwerde

Änderung

Storno

Kündigung

Info

Bemerkung:

Wir prüfen den angesprochenen Sachverhalt anhand der uns vorliegenden Daten und nehmen die Änderung bzw. Korrektur in unserer Stornodatei auf.

Bearbeitungsvermerke intern:

Info weitergeleitet an:

per: Fax. E-Mail

Bearbeitet am:

Bearbeitet von: