

# Gewährleistung/warranty

(Am Bildschirm ausfüllbar/fillable on the screen)

## Absender/sender:

Name/name:

Adresse/address:

## Empfänger/recipient:

Auto-Centrum Hoffmann GmbH  
Mittlerer Watzenbach 8b  
D-07318 Saalfeld

Fax: +49 (0) 3671 5355-719  
e-mail: seat@online-teile.com

Teilebezeichnung/part name:

Teilenummer/part number:

gekauft am/date of purchase:

Rechnungsnummer/invoice number:

Fehler/error:

km-Stand bei Einbau/mileage

km-Stand bei Schadenfeststellung/  
mileage on day of the defect

Ich hätte gerne →

a) eine Reparatur  b) ein neues Teil  c) eine Gutschrift

I would like →

a) remedy of the defect  b) a new part  c) a credit

Unterschrift/signature:

Das Ausfüllen dieses Formulars ist keine Wirksame Voraussetzung für die Ausübung des Gewährleistungsrechts.

Completing this form is not an effective prerequisite for your use of warranty rights.

Bei Fragen rufen Sie uns gerne an unter +49 (0) 3671 5355-700

For questions please call us at +49 (0) 3671 5355-700