## Reklamationsformular

## beim Auftreten eines Mangels für die Geltendmachung von Gewährleistungs- oder Garantierechten

Wir sind immer bemüht, einwandfreie Ware zu produzieren. Sollte trotzdem einmal ein Defekt an der Ware auftreten, bitten wir Sie, dieses Formular auszufüllen und an uns zu senden. Dies erleichtert uns die Bearbeitung Ihrer Reklamation – Sie sind hierzu jedoch nicht verpflichtet.

Die Erhebung Ihrer Daten ist notwendig, um die Reklamation zu bearbeiten. Unsere Datenschutzbestimmungen können Sie <u>hier</u> abrufen.

Vor- und Nachname:		N	lame des Produkts:	
E-Mail-Adresse:			Maße (HxBxT):	
Kundennummer:		Härte	egrad (bei Matratze):	
Rechnungsnummer:		Leistenabst	tand (bei Lattenrost):	
Rechnungsdatum:		Leistena	nzahl (bei Lattenrost):	
Haben Sie die Ware fü	ir private oder gewerbliche Zwecke	gekauft? Priva	Gewerblich	
Bitte beschreiben Sie	kurz die Beanstandung (bitte Fotos	beilegen):		
	st der Matratze beanstandet wird, en. Bitte befolgen Sie genau die An		essung und auch des v	verwendeten
1. Matratzenkern auf	f den Boden legen (der Bezug muss	entfernt werden).		
2. Einen geraden Ge	genstand auf die Matratze legen (z.	B. eine Wasserwaa	ige, einen Zollstock od	er einen Besen).
3. Mit einem Lineal d und ein Foto der M	len Höhenunterschied messen (bitte lessung machen.	e das Lineal / den Z	ollstock NICHT in den	Matratzenkern drücken)
4. Messung an 3 Pur	nkten (links, mittig, rechts).			
5. Messergebnisse u	inten eintragen.		_	
Messpunkt 1 links:				
Messpunkt 2 mittig:				3
Messpunkt 3 rechts:			1	
Falls möglich, geben der Matratze schlafe	Sie bitte das Gewicht der auf enden Personen an:			2 ALCHTIG MESSEN Lineal
Person 1: k	g bei einer Körpergröße von	cm		Lineal
Person 2: k	g bei einer Körpergröße von	cm		
Anhang: Bitte unbed	ingt beilegen!		~~	HÖHENVERLUST
1. Kaufbeleg				
2. Fotos des Schaden	s bzw. der oben beschriebenen Mes	ssung und des Prod	dukts	
Datum	Unterschrift			

bett1.de GmbH Tauentzienstr. 11 10789 Berlin Tel. +49 30 7673172-42 Geschäftsführer Adam Szpyt info@bett1.at www.bett1.at IBAN AT22 1200 0100 2404 7192 BIC/SWIFT-CODE BKAUATWWXXX Berliner Volksbank Amtsgericht Charlottenburg HRB 187528 B Abgabenkontonummer: DE271106160