


## REKLAMATIONSSCHEIN

Lieferschein/Auftragsnummer : (falls bei eCharge bestellt)	Datum:
Großhändler:	

Großhändler <input type="checkbox"/>	Installateur <input type="checkbox"/>	Endkunde <input type="checkbox"/>
Firma:		
Name, Vorname:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Ansprechpartner:		
Telefon:		
Fax:		
Email:		

<b>Typ</b>	<input type="checkbox"/>	cPμ2 	<input type="checkbox"/>	cPH2 	<input type="checkbox"/>	cPP2 				
<b>Anschlussanzahl</b>	<input type="checkbox"/>	1T	<input type="checkbox"/>	2T	<input type="checkbox"/>	3T	<input type="checkbox"/>	4T		
<b>Leistung pro Anschluss</b> In kW	<input type="checkbox"/>	3,7	<input type="checkbox"/>	4,6	<input type="checkbox"/>	7,4	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	22
<b>eCB1 verbaut</b> (Hausanschluss)	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein						
LEDs leuchten?	<input type="checkbox"/>	rot	<input type="checkbox"/>	gelb	<input type="checkbox"/>				gar nicht	
<b>RFID vorhanden</b> falls ja:	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein						
entsperrbar?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein						

**Optische Mängel/  
Gebrauchsspuren**

Ja  Nein

falls ja, wo:

\_\_\_\_\_

**Leuchten die Status  
LEDs auf der Salia Platine  
Im Innenraum?**

Ja  Nein

falls ja, welche:

\_\_\_\_\_

**Modem verbaut?**

Ja  Nein

**leuchtende LEDs auf dem Modem?**

Ja  Nein

Typ Bezeichnung: (z.B. cPH2, Kabel)	Seriennummer: (falls vorhanden)	Problem

Fehlerbeschreibung:

\_\_\_\_\_

**Das Problem wurde dem Großhändler / Installateur gemeldet:**

Ja  Nein

**Das fehlerhafte Produkt wurde vom Installateur angeschaut:**

Ja  Nein

falls „Nein“: Bitte wenden Sie sich zuerst an Ihren Installateur / den zuständigen Elektriker.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift eCharge