

Bei Saatgutrekamationen bitte ausgefüllt beim Saatgutlieferanten abgeben.

Interne Nr.	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
LIEFERANT:	<input type="text"/>	Bearbeiter (beim Lieferant)	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	Tel.Nr:	<input type="text"/>
		Fax Nr:	<input type="text"/>

KUNDE:			
Name:	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>	Tel.Nr:	<input type="text"/>
		e-mail	<input type="text"/>

Kulturart:	<input type="text"/>	Menge (Pckg./kg) :	<input type="text"/>
Sorte:	<input type="text"/>	Reklamationsfläche (ha) :	<input type="text"/>
Kontroll(Partie)-nummer:	<input type="text"/>	Aussaatstärke (kg/ha) :	<input type="text"/>
		Anbaudatum:	<input type="text"/>

Beilagen:	Restsaatgut vorhanden	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Sackanhänger	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
	Lieferschein bzw. Rechnung	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

Grund der Reklamation:

Besichtigungsvermerk d. Mitarbeiters d. Lieferanten:

<u>KUNDE:</u>	<u>Saatgutlieferant:</u>
Datum: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>
Unterschrift: <input type="text"/>	Unterschrift: <input type="text"/>

Nur von der Züchter auszufüllen:	Eingangsdatum: <input type="text"/>
---	--

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Kosten:</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>gefahrene KM:</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>KM Kosten:</td><td style="text-align: right;">0,36</td></tr> <tr><td>sonst. Kosten:</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Stunden:</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Kosten Stunden:</td><td style="text-align: right;">20,00</td></tr> <tr><td>Gesamtkosten</td><td style="text-align: right;">0,00</td></tr> </table> <p>Weitergeleitet an: Info an Züchter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Sachbearbeiter</p> <p>Abschlussdatum: <input type="text"/></p>	Kosten:	<input type="text"/>	gefahrene KM:	<input type="text"/>	KM Kosten:	0,36	sonst. Kosten:	<input type="text"/>	Stunden:	<input type="text"/>	Kosten Stunden:	20,00	Gesamtkosten	0,00	<p><u>Behandlung:</u></p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
Kosten:	<input type="text"/>														
gefahrene KM:	<input type="text"/>														
KM Kosten:	0,36														
sonst. Kosten:	<input type="text"/>														
Stunden:	<input type="text"/>														
Kosten Stunden:	20,00														
Gesamtkosten	0,00														