

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"/>	Aussaatzstärke (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:

Kosten:	<input type="text"/>
gefährte KM:	<input type="text"/>
KM Kosten:	0,36
sonst. Kosten:	<input type="text"/>
Stunden:	<input type="text"/>
Kosten Stunden:	20,00
Gesamtkosten	0,00

Weitergeleitet an:

Info an Züchter: ja
 nein

Sachbearbeiter

Abschlussdatum:

Behandlung: