


# Produktbeanstandung | Product complaint

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben zusammen mit dem beanstandeten Produkt an folgende Adresse:

Please send the filled and signed form together with the concerned product to the following address:

 **mibeTec GmbH**  
**Münchener Str. 15**  
**D-06796 Brehna**

## Kontaktdaten | Contact details:

Sie sind   You are	<input type="radio"/> Anwender   User	<input type="radio"/> Apotheker   Pharmacist	
	<input type="radio"/> Arzt o. Klinikpersonal   Physician or hospital staff	<input type="radio"/> Großhändler   Wholesaler	
Anrede   Salutation	<input type="radio"/> Herr   Mr.	<input type="radio"/> Frau   Ms.	<input type="radio"/> Dr.   Title
Name   Last name	<input type="text"/>	Vorname   First Name	<input type="text"/>
Firma   Company	<input type="text"/>		
Straße   Street	<input type="text"/>		
Stadt   City	<input type="text"/>	PLZ   ZIP	<input type="text"/>
Telefon   Phone	Büro   Office <input type="text"/>	Privat   Home <input type="text"/>	
E-Mail   E-Mail	<input type="text"/>		

Ersatzleistungen erfolgen basierend auf der gesetzlichen Gewährleistungsfrist (max. innerhalb von 2 Jahren ab Kauf).  
Compensation will be made based on the legal warranty period (max. within 2 years starting from date of purchase).

### Bei Apotheken/Großhändlern | Applicable for pharmacies/wholesalers:

Bitte legen Sie den Lieferschein (Kopie) bei. | Please attach the delivery note (copy).

### Bei Anwendern | Applicable for customers:

Bitte legen Sie den Kaufbeleg (Kopie) bei. | Please attach the bill (copy).

Bitte beachten Sie, dass wir anfallendes Porto nur in einer Höhe von 2,70€ rückerstatten. |  
Please note that we do not reimburse postal charges beyond 2,70€.

Produktbezeichnung   Product name	<input type="text"/>
Lot Nr.   Lot no.*	<input type="text"/>

Bitte lesen Sie auf unserer Website, wo Sie die Lot Nr. finden | Please check on our website how to find the lot number.

## Grund der Beanstandung | Please describe the problem exactly

Datum | Date

Unterschrift | Signature