# Beschwerdeformular

BESCHWERDEFORMULAR

Datum: [XX.XX.XXXX]
Name des Beschwerdeführers: [Ihr Name]
Kontakt (E-Mail/Telefon): [Ihre Kontaktdaten]

## 1. Grund der Beschwerde
- Betroffenes Produkt/Dienstleistung: [Beschreibung]
- Problem: [Detaillierte Beschreibung]
- Erwartete Lösung: [Ihre Erwartung]

## 2. Relevante Dokumente
☐ Rechnung / Kaufbeleg
☐ Schriftverkehr
☐ Sonstige Beweise

## 3. Unterschrift
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
[Ihr Name]