

## Automatenreklamtion

Vorgangsnummer	Nr.	
Anrede	H./F./D.	
Vorname Name		
Anschrift	PLZ/Ort	
	Str./Nr.	
Kontaktmöglichkeit bei Rückfragen	Telefon Nr.	
	E-Mail	
IBAN des Kunden		
Meldung / Eingang	Datum	
Zeitpunkt der Störung	Datum/Uhrzeit	
Automatennummer und Standort/Fahrzeug		
Art der Störung (kurze Beschreibung)		
gewählter Fahrausweis/Ticket		
Betrag des gewählten Fahrausweis		
Fahrausweis erhalten	ja / nein	
Kartenummer (unbare Zahlung)		
Bezahlt mit Münzen/Scheinen	Stückelung	
reklamierter Geldbetrag		

Halle (Saale) den, \_\_\_\_\_

<u>Bearbeiter/in</u>		
Name, Vorname		
Prüfung am	Datum	
Störung bestätigt	ja / nein	
Auszahlung ( ja / nein )	ja / nein	
Überweisung an Kunden am	Datum	

Bitte per Mail an Vertrieb: [verkehrsabrechnung@start-md.de](mailto:verkehrsabrechnung@start-md.de)

<u>Kundendialog</u>		
Rückmeldung an Kunden am	Datum	

Bitte per Mail an Kundendialog: [kontakt.smd@start-md.de](mailto:kontakt.smd@start-md.de)