***Stellungnahme der Reinigung/Wäscherei** an die*

Versandadresse:

Schlichtungsstelle für Textilreinigungsschäden

Textilreiniger- Innung Niederbayern/Oberpfalz
Johannes-Kepler-Straße 12 und 14
94315 Straubing Tel.: 09421-18769157, Fax: 09421-975200
Bankverbindung: Kreishandwerkerschaft Straubing, Kto.Nr. 9589, BLZ 74250000 (Spk SR)
Bearbeitungs-Nr.

==========

Unsere Kundin / unser Kunde (Name, Vorname, Straße, PLZ, Wohnort, Telefon):

.....

.....

hatte unter der Auftragsnummer: ..... vom:.....

ein / eine .....bei uns zur Reinigung/Wäsche.

Wir haben für die Bearbeitung folgende Lösemittel, Maschinen und Verfahren eingesetzt:
(Zutreffendes haben wir angekreuzt bzw. ausgefüllt:)

❑ **Reinigungsauftrag** ❑ Per ❑ KWL

❑ Sonstige Verfahren: .....

Reinigungsmaschine (Fabrikat): ..... Ladekapazität: .....kg

Reinigungsverfahren: ❑ Einbad ❑ Zweibad ❑ mit Vordetachur ❑ mit Nachdetachur

Es wurde eine Naßbehandlung vorgenommen: ❑ ja ❑ nein Verfahren: .....

Dämpf- und Bügelarbeiten erfolgten: ❑überhaupt nicht ❑ mit Schrank bzw. Tunnel

❑ mit Puppe ❑ Presse ❑ per Hand

❑ **Wäschereiauftrag**

Waschmaschine (Fabrikat): ..... Kapazität:.....kg

Waschtemperatur: .....° C Waschverfahren: .....

Bleichmittel wurden verwendet: ❑ ja ❑ nein ❑ welche? .....

Die Fertigstellung erfolgte mit: ❑ Mangel ❑ Presse ❑ Sonstiges: .....

Unsere Stellungnahme zum Reinigungsauftrag/Streitsache, die der Kunde bei der Schlichtungsstelle reklamiert (ggfs. Rückseite dieses Formulars verwenden):

.....

.....

Firmenanschrift: ..... Telefon: .....

Zuständiger Ansprechpartner: .....

....
(Ort/Datum) (Unterschrift/Firmenstempel)