



AQUILA Aviation International GmbH
 Flugplatz, OT Schönhagen

D – 14959 Trebbin

Tel.: +49 (0) 33731/707-0

Fax: +49 (0) 33731/707-11

Bitte Antrag zurücksenden an:

maintenance@aquila-aviation.de

oder

kontakt@aquila-aviation.de

ID-Nr.:



(will be completed by AQUILA)

(wird von AQUILA ausgefüllt)

APPLICATION FOR WARRANTY / GEWÄHRLEISTUNGSANTRAG

1. Applicant / Antragsteller:

First name: Vorname:	Last name: Nachname:	Company: Firma:
Street: Straße		ZIP Code: PLZ:
City: Stadt:	State / Province: Staat:	
Fon: Tel.-Nr.:	Fax: Fax Nr.:	E-mail: E-mail:

2. Customer / Halter:

First name: Vorname:	Last name: Nachname:	Company: Firma:
Street: Straße		ZIP Code: PLZ:
City: Stadt:	State / Province: Staat:	
Fon: Tel.-Nr.:	Fax: Fax Nr.:	E-mail: E-mail:

3. Aircraft / Luftfahrzeug:

Manufacturer: Hersteller:	Type: Typ:	Serial number: Seriennummer:
Registration: Kennzeichen:	Operation time TSN: Betriebsstunden TSN:	Serial number: Seriennummer:
Usage: Verwendungszweck: <input type="checkbox"/> Private / Privat <input type="checkbox"/> Flight school / Flugschule <input type="checkbox"/> Association / Verein		

4. Failure / Schaden:

Source of failure: Schadensquelle:	<input type="checkbox"/> Structure / Zelle	<input type="checkbox"/> Engine / Motor TSN: TSO:	<input type="checkbox"/> Propeller / Propeller TSN: TSO:
Description of failure: Schadens- / Fehlerbeschreibung:			
TSN of failed parts: Laufzeit der schadhaften Teile:		Name of repair shop: Wer führte die Reperatur aus:	
Describe the malfunction or defect and the circumstances under which it occurred: Unter welchen Umständen trat der Fehler auf und wurde dieser bemerkt: <input type="checkbox"/> On ground / am Boden <input type="checkbox"/> In flight / im Fluge <input type="checkbox"/> In-flight engine shutdown / Motorausfall im Fluge			
Date of failure: Schadensdatum:		Date of repair: Reparaturdatum:	

5. Parts / Teile

Delivery note no: Lieferscheinnr.:		Invoice no.: Rechnungsnr.:	
New parts: Erforderliche Teile:	Part no: Teile-Nr.:	Description: Bezeichnung:	

City, Date: Ort, Datum:	Applicant's signature: Unterschrift des Antragstellers:
----------------------------	------------------------------------------------------------

6. Additional remarks / Sonstige Bemerkungen:

--

7. For internal use / Interne Vermerke (wird von AQUILA ausgefüllt)

<input type="checkbox"/> Antrag genehmigt	<input type="checkbox"/> Antrag abgewiesen	Bearbeiter:

Attention!

We expressly point out that a treatment of warranty claims can take place only after receipt of necessary data!

Achtung!

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass eine Gewährleistungsbearbeitung nur nach Eingang aller benötigten Daten erfolgen kann!