



RETOUREN FORMULAR



Ihre persönlichen Angaben

Datum

Firma

Name

Straße / Haus Nr.

PLZ/Ort, Land

E-Mail

Telefon Nr.

Auftrags-/Rechnungsnummer

Nennen Sie bitte die Artikel, die Sie zurücksenden möchten:

Nr.	Bezeichnung	Rücksendegrund (Nr. siehe unten)

Anmerkungen

Hier können Sie uns weitere Informationen zu Ihrer Retoure geben

Defekte Artikel - detaillierte Fehlerbeschreibung

Umtausch - gewünschte Variation angeben

Rücksendegründe

1 = Umtausch gewünscht

3 = Falschen Artikel erhalten

5 = Falsch bestellt

2 = Artikel defekt erhalten

4 = zu lange Lieferzeit

6 = Rückruf Aktion

Datum/Ort

Unterschrift