

RETOURSCHEIN

DATUM: _____

IHRE DATEN:

NAME: _____ VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ: _____ ORT: _____

LAND: _____

TEL: _____ E-MAIL: _____

IHRE KUNDENUMMER: _____

IHRE BANKVERBINDUNG: (BITTE STETS ANGEBEN):

KONTO-NR.: _____ BLZ: _____

BANKNAME: _____

RECHNUNGSNUMMER: _____ DATUM: _____

ARTIKELNUMMER: _____ PREIS: _____

RETOUR:

Artikel gefällt nicht, bitte um Gutschrift auf o.g. Konto

REKLAMATION:

BEI DEM ARTIKEL FEHLEN TEILE: _____

ARTIKEL HAT OPTISCHE MÄNGEL: _____

ARTIKEL HAT TECHNISCHE MÄNGEL: _____
