

# RETOURSCHEIN

DATUM: \_\_\_\_\_

## IHRE DATEN:

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ ORT: \_\_\_\_\_

LAND: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

## REKLAMATION:

BEI DEM ARTIKEL FEHLEN TEILE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ARTIKEL HAT OPTISCHE MÄNGEL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ARTIKEL HAT TECHNISCHE MÄNGEL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stadlbauer Marketing  
Chiemseestr. 200  
83278 Traunstein