

Rücksendeformular

Auftragsnummer

- Widerruf
 Falschlieferung
 Reklamation

Firma:

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Land:

Telefon bei Rückfragen:

Bankverbindung für Rücküberweisung

Kontoinhaber (Nur angeben wenn abweichend)

IBAN

BIC/Swift

Name der Bank

Zurückgeschickte Artikel

Menge	Artikelnummer	Bezeichnung	aus Bestellung Nr.

Bitte faxen (0441 94919503) oder mailen Sie dieses Formular oder fügen Sie es der Rücksendung bei. Ein Widerruf ist auch formlos bzw. telefonisch (0441 9451745) möglich

Wir nehmen grundsätzlich KEINE unfreien Sendungen an. Die Rücksendekosten sind vom Käufer zu übernehmen.

Achten Sie bitte auf eine sachgerechte Verpackung

Senden Sie die Ware bitte binnen 14 Tage nach Erhalt an uns zurück.

Ort, Datum

Unterschrift