

RETOURENFORMULAR

Firma:		
Kunden-Nr.:	Datum:	Ansprechpartner:
Telefon:	Telefax:	
Anschrift:		Unterschrift und Firmenstempel:

Rücksendegrund ankreuzen (bitte entsprechende Zahl bei «Grund» eintragen, wenn Sie mehrere Artikel haben):

Rücksendung von Neuware

nur wenn ungetragen und nicht älter als 1 Jahr

Falscher Artikel [21] Falsche Seite [24]

Zu gross [22] Falsche Farbe [25]

Zu klein [23]

Artikel umtauschen in [31] _____

Artikel gutschreiben [30]

Rücksendung einer Reklamation

Grund für Reklamation (bitte immer angeben)

Artikel ersetzen [32]

Artikel gutschreiben [30]

Sonstiges [90] _____

Wichtige Hinweise:

Stark verschmutzte Bandagen bitte vorher waschen!

Ware kann nur mit unbeschädigtem Firmenlabel und Grössenetikett zurückgenommen werden!

Unbedingt Lieferschein- oder Rechnungskopie beifügen!

Es können nur ausreichend frankierte Rücksendungen bearbeitet werden!

Anzahl	REF	Ausführung (Grösse, Seite, Farbe)	Rechnungs- oder Lieferscheinnummer	Grund