

Retourenformular

Bitte schicke dieses ausgefüllte Formular zusammen mit der Retourensending. Wir akzeptieren keine Rücksendungen ohne das Retourenformular.

Daten

Name:	Best.-Nr:
Adresse:	IBAN:
Postleitzahl:	Name des Kontoinhabers:
Stadt:	Datum der Rücksendung:
Land:	E-Mail-Adresse:
Telefon:	

Grund für die Rückgabe

<input type="radio"/> Defekt	<input type="radio"/> Entspricht nicht den Erwartungen
<input type="radio"/> Falscher Artikel	<input type="radio"/> Falsche Bestellung
<input type="radio"/> Transportschäden	<input type="radio"/> Anders, nämlich:

Retourenartikel

Anzahl	Artikelnummer	Beschreibung

Erklärungsmöglichkeiten