



Adresse

Name: \_\_\_\_\_

Kundennummer:

Firma: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Rechnungsnummer:

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Folgende Artikel senden wir zurück:

Artikelnummer	Anzahl	Artikelbezeichnung

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

Reklamation/ Mängel

Falschlieferung

Reparatur

Gutschrift

Umtausch

- in Grösse \_\_\_\_\_ - in Artikel, \_\_\_\_\_

B \_\_\_\_\_ :

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_