



Bodnegger Strasse 15  
88287 Grünkraut  
Telefon: 0751/65273388

## RÜCKSENDUNG

Dieses Formular unbedingt mit jeder Rücksendung ausgefüllt mit senden!

Kunde: ..... Kundenummer: .....  
..... Bestellnummer: .....  
..... Telefonnummer: .....  
Unterschrift: ..... Datum: .....

### Art der Rücksendung (zutreffendes bitte ankreuzen)

**Reklamation**

**Rückgabe**

**Rückgabegründe** (bitte die Position auf dem Lieferschein oder Rechnung mit der entsprechenden Ziffer kennzeichnen)

- |   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
| 1 | Doppellieferung                                     | 2 | Falsche Artikel-Nr. geliefert |
| 3 | Ware nicht bestellt                                 | 4 | Ware falsch bestellt          |
| 5 | Falsche Menge geliefert                             | 6 | Artikel unvollständig         |
| 7 | Artikel beschädigt                                  | 8 | Sonstige: .....               |
| 9 | Rückzahlung* (bitte Bankdaten angeben, siehe unten) |   |                               |

### Generell gilt für Rückgaben:

- Bearbeitung nur mit Kopie von Lieferschein oder Rechnung
- Rückgabegrund muss angegeben werden
- Nur Neuware, Verkaufsverpackung unbeschädigt (siehe AGB Wertersatz)
- Reklamationen zu Beschädigten Artikeln, Unvollständigkeit eines Artikel oder Fehlmengen müssen sofort nach Wareneingang bei uns gemeldet werden

Rechnungs-Nummer	Artikelnummer	Menge	Rückgabegrund (1-9)

### Kontodaten für Rückzahlung\*:

Bank: ..... Bankleitzahl: .....  
Kontonummer: ..... Kontoinhaber: .....