



RÜCKGABE/AUSTAUSCH FORMULAR

BESTELLNUMMER: BESTELLDATUM:

RECHNUNGSNUMMER:

NAME UND VORNAME:

ADRESSE:

.....

TELEFON: EMAIL:

* Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen

Die vollständige Erstattung soll auf folgendes Konto erfolgen:

(Rückerstattung ist nur auf das Konto des Kunden möglich)

Bank:		Konto-Nr.:	
IBAN:		BIC:	

PRODUKTNAME	MENGE	PREIS	RÜCKSENDEGRUND

Zusätzliche Bemerkungen:

.....
.....

Ich bestätige hiermit, die Rückgabe/Austauschbedingungen gelesen zu haben und erkläre mich damit einverstanden.

.....
(leserliche Unterschrift des Kunden)