

Firma/Praxis	Tel.-Nr.
Straße	Fax-Nr.
PLZ/Ort	Kd.-Nr.
Ansprechpartner	

Wichtig: Eventuelle Rücksendungen bitten wir **vorab** schriftlich oder telefonisch zu avisieren. Um Ihre Rücksendung schnellstmöglich bearbeiten zu können, bitten wir Sie Ihre Angaben vollständig auszufüllen.

Die Bestellung wurde mit folgender Rechnungsnummer an uns geliefert:

Bitte entsprechendes ankreuzen:

- Die Rücksendung enthält die gesamte mit o. g. Rechnung gelieferte Ware.
- Die Rücksendung enthält einen Teil der mit o. g. Rechnung gelieferten Ware.

Art.-Nr.	Bezeichnung	Menge	Ersatz
			Ja <input type="radio"/> oder Nein <input type="radio"/>
			Ja <input type="radio"/> oder Nein <input type="radio"/>
			Ja <input type="radio"/> oder Nein <input type="radio"/>
			Ja <input type="radio"/> oder Nein <input type="radio"/>
			Ja <input type="radio"/> oder Nein <input type="radio"/>

Bitte entsprechende Reklamationsgründe ankreuzen:

- Falscher Artikel wurde geliefert
- Artikel wurde falsch bestellt
- Ware wurde doppelt geliefert
- Ware passt oder gefällt nicht

Sonstiger Grund:

Eine Rücksendung wird nur akzeptiert, wenn die Ware **original verpackt und nicht überlagert** ist sowie "frei Haus" an uns zurückgeschickt wird. Bei Retouren von Unternehmen beträgt unsere **Bearbeitungsgebühr** 10% des Nettowarenwertes, jedoch mindestens 25,00 €/netto. (Lieferantenverschulden ausgenommen)

Datum

Unterschrift