

Rücksendeformular

(Das Formular ist zwingend vollständig ausgefüllt Ihrer Rücksendung beizulegen. Bitte beachten Sie, dass wir Rücksendungen nur mit beiliegendem Formular bearbeiten können.)

Kundendaten / Rechnungsadresse

Kundennummer: _____ Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____ Email: _____

Straße, Ort: _____

Bestellnummer (bitte verwenden Sie für jede Bestellnummer ein eigenes Formular):

Angaben zur Rücksendung

Artikelnummer	Menge	Rechnungs- oder Lieferscheindatum	Rücksendegrund*

***Rücksendegrund** (bitte Ziffer oben eintragen):

[1] Artikel gefällt nicht

[3] Artikel ist zu klein

[5] Artikel anders als vorgestellt

[2] Artikel ist zu groß

[4] Artikel anders als beschrieben

[6] Mängel am Produkt / Artikel beschädigt erhalten

Nach Eingang der Rücksendung bei uns prüfen wir diese und erstatten Ihnen bei bereits erfolgter Bezahlung den Betrag auf die von Ihnen genutzte Zahlart, bei schon gestellter Rechnung erhalten Sie eine Gutschrift über den Rücksendebetrag.

Haben Sie noch Fragen? Unseren Kundenservice erreichen Sie zu unseren Geschäftszeiten unter Tel. **08141-5349835** oder unter **service@theobald-arbeitsschutz.de**