

Umtausch- /Rücksendeformular

Datum _____

Bearbeiter _____

Kundennummer _____ Auftrags-/ Referenznummer _____

Name / Firma _____

Telefonnummer _____

Email Adresse _____

Bitte drucken Sie sich dieses Formular aus und legen es ausgefüllt der Rücksendung bei. Wenn möglich legen Sie bitte auch eine Kopie des Lieferscheins oder der Rechnung bei. Um Rücksendungen schnellst möglich abzuwickeln, senden Sie bitte direkt an unser Lager unter folgender Adresse:

Leuchtmittelmarkt Räbel e.K.
 Retourenabteilung
 Lindenweg 18
 DE - 91320 Ebermannstadt - OT Rüssenbach

| Artikel Nummer | Bezeichnung | Menge | Grund |
|----------------|-------------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Hinweise

Erledigt am _____ Bearbeiter _____