

# Rücksendungsformular

## Versand / Muster / Reparatur

Firma

---

Adresse

---

PLZ/Ort

---

Name

---

Mail /Tel.

---

Kopie der Rechnung zulegen  
(unbedingt notwendig)

Zur Gutschrift/Austausch

Zur Reparatur

Menge	Artikel / Marke	Rückversand, genaue Fehlerbeschreibung

Datum

---

Unterschrift

---