

Retoureschein

Bitte dieses Formular ausgefüllt JEDER Rücksendung beilegen



KD-Nr.:

Firma:

Straße:

PLZ/Ort:

Ansprechpartner für evtl. Rückfragen

Name:

Vorname:

Telefon:

E-Mail:

Bezeichnung:

Tornummer:

Bestell- bzw. AB-Nr.:

Lieferschein-Nr.:

Rücksendegrund:

Versendet am:

Unterschrift:

Wird von ERET-Tortechnik ausgefüllt

Rücksendung erhalten am:

Zur Überprüfung

Defekt