

Rücksendeformular

Rechnungsnummer	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Grund der Rücksendung
(Bitte betreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Falschliefierung	<input type="checkbox"/>	andere
<input type="checkbox"/>	Transportschaden	(Bitte genau beschreiben)	
<input type="checkbox"/>	Defekt		

Genaue Beschreibung

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Sie wünschen

<input type="checkbox"/>	Gutschein im Wert des Kaufpreises
<input type="checkbox"/>	Erstattung des Kaufpreises

Bitte beachten Sie die AGB/Rückgabebedingungen

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. Bitte Formular ausdrucken, ausfüllen und unterschreiben2. Die Kopie Ihrer Rechnung mit dem Formular und dem Produkt verpacken und an uns senden3. Sobald das Paket bei uns eingetroffen ist senden wir Ihnen eine Empfangsbestätigung4. Sie werden umgehend von uns informiert wenn Ihre Rücksendung bearbeitet wurde |
|---|

Ort, Datum

Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die AGB/Rückgabebedingungen