

RÜCKSENDEFORMULAR



Wenn Sie die Ware retournieren möchten, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und legen es der Ware bei.

Firma	Kundennummer
Vorname	Nachname
Strasse	Hausnummer
PLZ	Ort
Telefon	Email

Die Ware wurde mit Lieferschein-/Rechnungsnummer _____ am _____ geliefert.

Folgende Artikel möchte ich zurücksenden:

Artikelnummer	Bezeichnung	Menge

Grund der Rückgabe:

Datum:

Unterschrift:

Es gelten die allgem. Lieferbedingungen und AGB der FA. KÄB und alle geltenden Datenschutzbestimmungen, nachzulesen unter www.kaeb.at