

RMA FORMULAR

Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt Ihrer Rücksendung beigelegt werden, sonst kann Ihr Vorgang nicht bearbeitet werden.

KundenNr. RechnungsNr.

Firma

Name

Vorname

Straße

PLZ Ort

Telefon

eMail:

Produktangaben

Art.Nr. / Bez.

Menge Lieferdatum

Fehlerbeschreibung – möglichst genau – (defekt ist keine Fehlerbeschreibung !!!)

Falschbestellung / Falschlieferung
Welche Geräte wünschen Sie neu? / Welche Geräte hätten geliefert werden sollen?

Rückerstattung des Kaufbetrages / Bankverbindung
im Rahmen des Fernabsatzgesetzes (siehe AGB) / Bitte teilen Sie uns Ihre Bankverbindung für die Rückerstattung mit.
Ihre PayPal - Email Adresse:
oder bei Vorkasse:
IBAN:
BIC:

Ort

Datum

Unterschrift