

Bitte legen Sie Ihrer Rücksendung dieses vollständig ausgefüllte Formular bei.

Auftragsnummer

Vorname, Name

Telefon Festnetz

Telefon Mobilfunk

Liebe Kundin, lieber Kunde,

sollte von uns gelieferte Ware einmal nicht passen oder nicht Ihren Erwartungen entsprechen, können Sie diese innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt umtauschen oder zurückgeben.

Die entsprechenden Artikel bitte möglichst wie erhalten, gut verpackt und gegen Transportschäden geschützt an uns zurücksenden. Verwenden Sie bitte für Ihre Rücksendung - so Ihnen dies möglich ist - die Original-Verpackung. Dies ist kein Muss, Sie erleichtern uns damit aber die Abwicklung. Danke im Voraus!

Die Bestellung wurde bezahlt per:

Überweisung

Paypal

Bei einer Warenrückgabe ohne Umtausch erstatten wir schnellstmöglich den fälligen Betrag. Haben Sie per Überweisung bezahlt, erstatten wir den Betrag auf Ihr Bankkonto. Haben Sie per Paypal bezahlt, erstatten wir den Betrag auf Ihr Paypalkonto. Füllen Sie bitte entsprechend die unten stehenden Felder aus.

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

IBAN & BIC/Swift-Code
(nur für Auslandskunden)

Paypal E-Mailkonto

Rücksendekosten:

Sie tragen die unmittelbaren Kosten der Rücksendung der Waren.

Sie müssen für einen etwaigen Wertverlust der Waren nur aufkommen, wenn dieser Wertverlust auf einen zur Prüfung der Beschaffenheit, Eigenschaften und Funktionsweise der Waren nicht notwendigen Umgang mit ihnen zurückzuführen ist.

Rückgabe/Umtausch folgender Artikel:

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie die Artikel umtauschen oder zurückgeben möchten! (R = Rückgabe, U = Umtausch)
Bei einem Umtausch aufgrund falscher Größen geben Sie bitte auch die gewünschte neue Größe an!

R	U	Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Artikelgröße		Menge
				alt	neu	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

sonstige Anmerkungen: