

RETOURENFORMULAR

Vom Kunden auszufüllen:
Kundendaten

Kundenname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Kontaktperson _____

Telefon, Fax, Mail: _____

Datum: _____

Bei Zahlung mit Vorkasse:

IBAN-Nummer: _____

Bankname: _____

Grund der Retournierung:

- Artikel defekt
 Falschlieferung
 Andere

Bemerkung: _____

Bitte angeben:

Bestellung-Nr. _____

Artikelnummer	Farbe	XS	S	M	L	XL	XXL	S/M	L/XL	25	26	27	E	Summe
		34	36	38	40	42	44	46	48	50	52	54	56	
													Total	

Von Rhenus AG & Co. KG auszufüllen:

Eingangsdatum: _____ Name: _____

Bemerkungen: _____

Von Customer Service/
auszufüllen:

- Massnahmen:
 Reparatur
 Austausch
 Gutschrift
 II. Wahl
 zurück in Lagerbestand
 Reinigung
 zurück zum Kunden

Bemerkungen: _____

OK zur Gutschrift:
Visum der verantwortlichen Person

Datum: _____ Visum: _____

GU/Lagerbuchung erledigt durch:

- Gutschrift
 Lager gebucht
- Datum: _____ Visum: _____
 Datum: _____ Visum: _____