

Rücksendeschein

Um Ihre Rücksendung effizient abwickeln zu können, möchten wir Sie bitten, dieses Formular möglichst vollständig auszufüllen.

Persönliche Angaben

Firma: _____
Kontaktperson: _____
Straße u. Hausnr.: _____
Postleitzahl: _____
Ort: _____
Land: _____
USt-Id: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____

Rücksendung

Artikelbezeichnung:	Bestellnummer:	Menge:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Grund der Rücksendung

☐ Widerruf/Storno ☐ Falsche Lieferung ☐ Artikel ist defekt
☐ Rückgabe Leihgerät ☐ Inzahlungnahme Alt-AED ☐ Weiteres

Weiteres

Füllen Sie dieses Formular vollständig aus und legen Sie dieses Ihrer Rücksendung bei.

- Verwenden Sie einen Umkarton, um Transportschäden zu vermeiden
- Die Rücksendeadresse finden Sie oben auf dem Rücksendeschein
- Versenden Sie Ihr Paket mit einer Handelsrechnung „Rechnung nur für Zollzwecke (bei einer durch uns beauftragten Abholung erhalten Sie diese von uns)
- Bei Widerruf senden Sie die Artikel bitte in der unbeschädigten Originalverpackung innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Ware an uns zurück
- Ihre Rücksendung wird innerhalb von 7 Werktagen in Behandlung genommen

Anfüllende Informationen zu Ihrer Rücksendung