Medisol BV
Service Center
Mercuriusweg 12
4382 NC Vlissingen
Niederlande
+41 (0)31 528 07 30
info@aedverkauf.ch

Rücksendeschein

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

Persönliche Angaben

Firma/ Organisation: _____
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 Leihgert
☐ Einsendung Alt-AED ☐ Datenauslesung ☐ STK-Kontrolle ☐ Weiteres (siehe Kommentarfeld)

Informationen und Instruktionen zur Rücksendung

- Füllen Sie dieses Formular vollständig aus und legen Sie dieses Ihrer Rücksendung bei
- Ungewollte Artikel bitte **innerhalb von 14 Tagen** in unbeschädigtem Zustand und in der Originalverpackung zurücksenden. **Nach Ablauf der 14-Tage-Frist ist eine Rücksendung nicht mehr möglich**
- Verpacken Sie die Ware bitte sorgfältig um Transportschäden zu vermeiden
- Die Rücksendeadresse finden Sie oben auf dem Rücksendeschein
- Ihre Rücksendung wird innerhalb von **7 Werktagen** bearbeitet

Kommentarfeld