

RETOUREN-FORMULAR



KONTAKTDATEN

Rechnungsnummer:

Datum:

Name:

Vorname:

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort:

E-Mail:

Rücksendung folgender Artikel:

(Bitte auswählen)	Menge	Einheit	Zustand der Ware		
			1 *	2 *	3 *
A.H.A. & Radiance		Stück			
Vitamin C Glow Revival		Stück			
Detox & Anti-Pollution		Stück			
SPF 50 Sun Shield		Stück			

Anmerkungen:

Rücksendegrund:

- falsch bestellt Transportschaden
 falsch geliefert
 Produkt nicht vertragen

sonstiger Retourengrund:

* Zustand der Ware (bitte ankreuzen):

1 Ware neu und Original verpackt

2 Ware neu, nicht Original verpackt (Verkaufsfähigkeit wird im Lager Häfele festgestellt! Warenwert = GS-Wert wird festgelegt).

3 Ware defekt, Reklamation oder Falschlieferung

Bearbeiter/RetourenNr.

(wird intern vergeben):

Das ausgefüllte Formular muss der Retoure beigelegt werden!
Rücknahme erfolgt mit Vorbehalt.