


F 322/ B	Formular Rücksendung Kunde	
----------	----------------------------	---

**Bitte zwingend den Lieferschein oder die Rechnung beilegen!**

Kunden-Nr.:	
Firma:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Ansprechpartner:	
E-Mail / Telefon:	

**Rücksendegrund**

- Warenrücksendung    
  Qualitätsmangel    
  Reparatur/  
 Kostenvoranschlag  
 Falschbestellung    
  Falschlieferung Lieferant  
 Sonstiges, bitte beschreiben:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stück	Artikelnummer	Bestell-Nr.	Lieferschein-Nr.

**Rücknahmebedingungen:**

Rücknahmefrist: 10 Werktage ab Lieferung

Die Ware muss originalverpackt sowie unbeschriftet sein, bei Beschädigung der Banderole, der Verpackung oder angebrochenen Verpackungseinheiten ist eine Rücknahme nicht möglich.

Wir erheben Rücknahme- bzw. Bearbeitungsgebühren. Die Gebühren belaufen sich auf 20 % des Warenwertes, mindestens jedoch 50 EUR. Ggf. abweichende, höhere Rücknahmekosten unserer Lieferanten werden weiterberechnet.

In Sonderanfertigung hergestellte Werkzeuge oder Waren sowie Elektrogeräte sind von der Rücknahme bzw. vom Umtausch ausgeschlossen. Ware, die nach der Rücksendefrist eingeht, kann nicht zurückgenommen werden.

**Datum:**

**Unterschrift/Stempel:**