

Motocross-Shop.de
Molkereistr. 40

47589 Uedem

Sie erhalten von uns nach Eingang der Ware eine Empfangsbestätigung.

Wir bemühen uns Ihre Rücksendung schnellstmöglich zu bearbeiten.

Kunden-Nr.:	Rechnungs-Nr.:
Firma:	Rechnungsdatum:
Name, Vorname:	Telefon:
Straße:	Fax:
PLZ:	E-Mail:
Ort:	Fahrzeugtyp:

WIE ERFOLGTE IHRE BESTELLUNG?

- telefonisch
- Online-Shop
- per E-Mail
- per Fax

GRUND DER RÜCKSENDUNG

- | | |
|---------------------------|-------------------------------|
| 1 Ware defekt, beschädigt | 5 Ware doppelt geliefert |
| 2 Ware passt nicht | 6 unerwünschter Ersatzartikel |
| 3 Ware gefällt nicht | 7 Ware zu spät gekommen |
| 4 falsche Ware | 8 Ware anders als beschrieben |

freiwillige Angaben - dienen nur einer schnelleren Bearbeitung

RÜCKSENDUNG

Anzahl	Bezeichnung/Artikelnummer	Preis	Grund der Rücksendung (Kennziffer)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

UMTAUSCH / NEUBESTELLUNG

Anzahl	Bezeichnung/Artikelnummer	Preis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Absende-Datum: Rechtsgültige Unterschrift Kunde:

Ihr Absendebeleg - kann von der Post abgestempelt werden.

BEI ERSTATTUNGSWUNSCH BITTE DIE BANKVERBINDUNG HIER EINTRAGEN!

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Retouren - Einlieferungsschein		
Kd.-Nr.:	Identnummer	
Re.-Nr.:	Postannahme	NZ, Datum
Empfänger Motocross-Shop.de Molkereistr. 40 47589 Uedem		