

REKLAMATIONSFORMULAR

Kundennummer	Rechnungsnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Nachname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Nr.	
<input type="text"/>	
PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer (Bitte IMMER angeben für eventuelle Rückfragen)	
<input type="text"/>	

Stück	Artikelnr.	Artikelbezeichnung	Grund lt. Tabelle

1	Artikel ist defekt
2	Artikel wurde falsch geliefert
3	Transportschaden
4	Artikel zum Ausgleich retour (Austauschartikel bereits erhalten)
5	Sonstige Gründe

Sonstige Gründe

Anmerkungen/Fehlerbeschreibung

Datum, Unterschrift

