WARENRÜCKSENDEFORMULAR

Bitte Ihrer Rücksendung beilegen!

FIRMENNAME / NAME:

ANSCHRIFT: (Straße, PLZ, Ort)

ANSPRECHPARTNER: TELEFONNR.: E-MAIL:

BESTELL- AUFTRAGS- ODER LIEFERSCHEINNUMMER: (PFLICHTFELD) ANZAHL DER PAKETE:

	ARTIKELNR.	ARTIKEL-BEZEICHNUNG	MENGE	VEREDELUNG		GRUND*
01				Ja	Nein	
02				Ja	Nein	
03				Ja	Nein	
04				Ja	Nein	
05				Ja	Nein	
06				Ja	Nein	
07				Ja	Nein	
08				Ja	Nein	
09				Ja	Nein	
10				Ja	Nein	
11				Ja	Nein	
12				Ja	Nein	
13				Ja	Nein	
14				Ja	Nein	
15				Ja	Nein	

*Gründe der Rückgabe: 1 = zu klein | 2 = zu groß | 3 = Defekt/Beschädigung | 4 = zu spät geliefert | 5 = falsch geliefert
6 = Audruck fehlt | 7 = Aufdruck fehlerhaft

Ab hier nur auszufüllen vom Explosiv Lager-Mitarbeiter!

WAREN-EINGANGSDATUM: KONTROLLIERT VON: