

Retourenformular



Vom Kunden auszufüllen:

Firma:

Datum: _____

Retouren-Nr.:

Ansprechpartner: _____

Tel-Nr.: _____

Fax-Nr.: _____

mailto: _____

Rückgabegrund (bitte ankreuzen):

Warenrückgabe

Reparatur

Art.-Nr.	Artikelbezeichnung	Menge	Lieferschein-Nr. / Rechnungs-Nr.	Rückgabegrund

Bemerkungen (bei einer Reparatur geben Sie bitte eine detaillierte Fehlerbeschreibung an):

Rücklieferanschrift:

Günter Weller GmbH & Co. KG

Pastor-Klein-Str. 5

56073 Koblenz

Ansprechpartner:

Ihr zuständiger Sachbearbeiter

Tel.: 0261 – 941 46 - 0

Fax: 0261 – 941 46 - 10

Ablauf:

Bei erfolgreicher Warenanmeldung wird von uns ein Rücknahme-/Reparaturschein geschrieben.

Bitte stellen Sie die Ware bereit, sodass unser Fahrer die Ware bei Ihnen schnellstmöglich abholen kann.

Vielen Dank !