

RÜCKSENDE- FORMULAR



Helmershäuser Str. 28 - 63674 Altenstadt
Tel. 06047-68161 - Fax. 06047-68163
e-mail: lovatex@web.de

www.berufskleidung-XXL.de

Empfänger:

Lovatex GmbH
Helmershäuser Str. 28
63674 Altenstadt

**RETOUREN BITTE
UNBEDINGT FREIMACHEN,
UNFREIE PAKETE WERDEN NICHT
ANGENOMMEN.
BEI BERECHTIGTER REKLAMATION
ERSTATTEN WIR IHNEN DIE POR-
TOKOSTEN:**

Absender:

Fa./Name: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Tel.: _____

Kunden-Nr.: _____

Ansprechpartner / Unterschrift:

RETOURE:

Artikelnr.:	Artikel:	Größe/Farbe:	Menge:	Rücksendegrund:
-------------	----------	--------------	--------	-----------------

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

ggf. Umtausch in:

aus Rechnungs-Nr.: _____

Muster/Umtausch-Schein vom: _____

bitte unbedingt angeben !

Weitere Bemerkungen:

**Wir bitten Sie, Retouren telefonisch ankündigen (Tel. 0 60 47 - 6 81 61).
Bitte immer Rechnungs-Nr. oder Datum bzw. Nr. des Muster- oder Umtausch-Scheins
angeben und ggf. eine Kopie der Rechnung bzw. des Lieferscheins beifügen.
Falls Umtausch gewünscht wird, bitte Ersatzbestellung angeben.
Bei Rückfragen bitte anrufen.**