

# 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.**