

Retouren-Lieferschein

Tex-A-Med® GmbH
 Oskar-Messter-Str. 29
 85737 Ismaning

ACHTUNG:

UNFREIE SENDUNGEN KÖNNEN NICHT ANGENOMMEN WERDEN
 Annahme der Rücksendungen, die kundenspezifisch angefertigt oder eindeutig auf die persönliche Bedürfnisse zugeschnitten sind, werden ausgeschlossen. (Siehe unsere AGB's)

Bitte ausfüllen!!!

Kundennummer:	_____
Lieferscheinnummer:	_____
Rechnungsnummer:	_____
Name:	_____
Straße:	_____
PLZ & Ort:	_____
Tel.:	_____

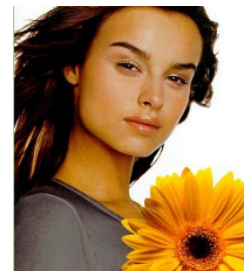
Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde

wir wollen, dass unsere Kunden mit unseren hochqualitativen Produkten rundum zufrieden sind. Sollte dennoch eine Rücksendung erforderlich sein, bitten wir Sie, für eine schnelle und reibungslose Abwicklung die Ware vollständig und in Originalverpackung zurück zu schicken. Bitte vergessen Sie nicht, den Retourenlieferschein vollständig auszufüllen. Wir werden Ihre Rücksendung umgehend bearbeiten.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Bitte kreuzen Sie Ihre Gründe für die Rücksendung an:

- Größe passt nicht
- Falschbestellung
- Qualitätsreklamation (Ware beschädigt)
- Versandfehler (Rechnung und Lieferschein korrekt, Ware falsch eingepackt)
- Rechnung / Lieferschein falsch, bestellt wurde:



Versilberte Spezialtextilien

Menge	Artikelnummer	Bezeichnung	Farbe	Größe	Preis

Sonstige Gründe: _____

Was können wir für Sie tun?

- Erneute Lieferung der Ware
- Ich bitte um Ersatzlieferung mit folgenden Produkten als Alternative:



Anti-Allergie Bettwäsche gegen Hausstaubmilben

Menge	Artikelnummer	Bezeichnung	Farbe	Größe	Preis

Sonstiges: _____



waschbare Inkontinenzhilfen

Rücksendedatum: _____

Unterschrift: _____