

Rückgabeformular

Datum:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _ _ _ _ _ Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

IBAN: _____

BIC/SWIFT Code _____

Grund der Rücksendung:

Anzahl der zurückgeschickten Artikel: _____

Artikelnummer/n: _____, _____, _____

Soll der Artikel umgetauscht werden (bitte unterstreichen):

JA

NEIN

Gewünschte Größe falls Umtausch: