Rücksendeadresse:
JOCHEN HEIL
FOLKMANIS

Am Haag 11 C
D 97234 Reichenberg

Ihre Adresse:

_____

_____

_____

_____

__ _____ _____

Ihre Telefon-Nr. : _____

Retouren - Formular

Kunden-Nr : _____

Datum :_____

Angaben zur Warenrücksendung

Rechnungsnummer: |___|___|___|___|___|___|___|___|

Anz.	Artikel	Artikelnr. (falls bekannt)	Grund der Rücksendung (freiwillige Angabe)
| |	_____	| | | | | |	| |
| |	_____	| | | | | |	| |
| |	_____	| | | | | |	| |
| |	_____	| | | | | |	| |

andere Gründe: _____

Rücksendeschlüssel: 10 = Artikel beschädigt | 11 = falsch bestellt | 12 = Lieferung zu spät | 13 = nicht bestellt | 14 - andere Gründe

---

Angaben zur weiteren Vorgehensweise

O Ich möchte den / die Artikel zurückgeben und den Kaufpreis erstattet bekommen
Bitte erstatten Sie den Kaufpreis an folgende Bankverbindung:

_____ _____
Kontoinhaber IBAN

_____ _____ _____
BLZ Kontonummer Geldinstitut

O Ich möchte den / die Artikel repariert / ersetzt bekommen

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Bitte verwenden Sie für Ihre Rücksendung die kostenfreie Paketmarke