

RÜCKSENDEFORMULAR

Unbedingt in den Karton legen!

Vor- und Nachname _____

Straße & Hausnummer _____

PLZ & Ort _____

Land _____

E-Mail-Adresse _____

Bestellnummer _____

Bestelldatum _____

Bestellung erhalten am _____

Rückgabe von Artikel _____ Stück _____

Rückgabe von Artikel _____ Stück _____

Rückgabe von Artikel _____ Stück _____

Rückgabe von Artikel _____ Stück _____

Rückgabe von Artikel _____ Stück _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____