

# Rücksendeformular



Bitte schreiben Sie in lesbarer Schrift.

Bestellnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Datum des Kaufs: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

| Gründe für die Rückkehr: |  |
|--------------------------|--|
| 1.                       | Bedauerte den Kauf                         |
| 2.                       | Falschen Artikel erhalten                  |
| 3.                       | Produkt ist nicht wie beschrieben/erwartet |
| 4.                       | Die Farbe war anders als auf der Website   |
| 5.                       | Reklamation, Fehler oder Mangel            |
| 6.                       | Andere                                     |

Bitte geben Sie Ihre Bestelldaten ein. Sie finden die Informationen auf Ihrer Rechnung. Auftragsnummer, Positionsnummer und Menge sind Pflichtfelder, die ausgefüllt werden müssen. Wenn die Felder nicht ausgefüllt sind, können wir Ihre Bestellung nicht finden und Sie erhalten keine Erstattung.

Wenn Sie eine andere Farbe oder Größe wünschen, müssen Sie den Artikel neu bestellen. Der Betrag wird auf das Konto zurückerstattet, von dem er abgebucht wurde.

**HINWEIS: Die Artikel müssen unbenutzt und originalverpackt sein und dürfen nicht nach Rauch oder ähnlichem riechen.**

Bei Lieferfehlern oder Transportschäden wenden Sie sich bitte an den Kundendienst. Die Kontaktinformationen finden Sie auf der Website.

| Artikel-Nummer | Name des Produkts | Nummer | Grund |
|----------------|-------------------|--------|-------|
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |
|                |                   |        |       |