

Retourenschein

BITTE FÜLLEN SIE DIESES FORMULAR VOLLSTÄNDIG AUS:

| | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Ihre Kunden-Nr. | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| Rechnungs-Nr. und / oder Lieferschein-Nr. | |
|--|--|

| | |
|--------------|--|
| Name / Firma | |
|--------------|--|

| | |
|-----------------|--|
| Ansprechpartner | |
|-----------------|--|

| | |
|---------|--|
| Telefon | |
|---------|--|

| | |
|--------|--|
| E-Mail | |
|--------|--|

Grund der Retoure

| | | | | | |
|---|------------------------|---|-------------------------|---|---------------------|
| 1 | Verpackung beschädigt* | 2 | Falsche Ware geliefert* | 3 | Produkt fehlerhaft* |
|---|------------------------|---|-------------------------|---|---------------------|

| | | | | | |
|---|--------------------------|---|---------------------------|---|------------------------|
| 4 | Falsche Menge geliefert* | 5 | Falschen Artikel bestellt | 6 | Falsche Menge bestellt |
|---|--------------------------|---|---------------------------|---|------------------------|

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--|--|--|--|
| 7 | Sonstige (Bitte um Angaben) | | | | |
|---|-----------------------------|--|--|--|--|

| Art. Nr. | Produktbezeichnung | Charge | Menge | Grund für Retoure (s. Nummer 1-7) |
|----------|--------------------|--------|-------|--------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*Bitte Retourenschein an Qualitätsmanagement weiterleiten (wird von ZAPP-ZIMMERMANN weitergeleitet)

Detaillierte Fehlerbeschreibung / Bei Umtausch bitte gewünschten Artikel angeben / Sonstige Gründe

Ich wünsche

| | | |
|----------------------|----------------|------------|
| Ersatzlieferung | Rückerstattung | Gutschrift |
| Reinigung/ Reparatur | | |

| | |
|-------------------|-------------|
| Ort, Datum | Name |
|-------------------|-------------|

Allgemeine Hinweise

- Verwenden Sie für Ihre Retouresendung bitte ausschliesslich dieses Formular.
- Unvollständig ausgefüllte Formulare können nicht bearbeitet werden.
- Fehlende Angaben können zu Rückfragen und Verzögerung bei der Bearbeitung führen
- Bitte senden Sie keine Artikel unfrei zurück
- Nutzen Sie bevorzugt unseren Rückholservice, auch bei Palettenware möglich
- Senden Sie nur komplette Verkaufseinheiten zurück
- Versenden Sie die reklamierte Ware sicher verpackt
- Speziell angefertigte Sonderteile werden nur in Ausnahmefällen angenommen

Versenden Sie die Retoure-Ware bitte an:

ZAPP-ZIMMERMANN GmbH
 Versandbüro
 Marconistr. 3
 50769 Köln

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| INTERNE RETOURE-NR. <i>(Wird von ZAPP-ZIMMERMANN ausgefüllt)</i> | | | | |
|--|--|--|--|--|