

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)

Bitte teilen Sie uns das **Abholungsvolumen** mit / Detaillierte Fehlerbeschreibung / Bei Umtausch bitte gewünschten Artikel angeben / Sonstige Gründe

Für die Bearbeitung Ihrer Retoure/Abholung benötigen wir folgende Angaben: Anzahl, Abmessungen und Gewicht der Packstücke

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.

(Wird von ZAPP-ZIMMERMANN ausgefüllt)

--	--	--	--