

Bestellung Datum

____ / ____ / ____

Rechnung Nummer

Retourenformular

Bitte legen Sie dieses Formular
ausgefüllt Ihrer Rücksendung bei.

K U N D E N I N F O R M A T I O N :

Name:

Adresse:

Telefon:

Email:

B E S T E L L U N G D E T A I L S :

ARTIKELBEZEICHNUNG	RÜCKSENDEGRUND

Restbetrag zurück erstatten

☐

Gutschein

☐

Bitte stellen Sie sicher, dass die Artikel unbenutzt und im Originalzustand sind.
Rücksendungen ohne dieses Formular können zu Verzögerungen führen.

EquiAirLite Lager
Wola Drzewiecka 2
96-127 Lipce Reymontowskie
POLEN