

/2018
Ifd. Nr. (wird von BTL ausgefüllt)

Rücksendeantrag

Kunden-Nr. _____

Name / Firma _____

Ansprechpartner _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Tel., Fax _____

Email _____

BTL - Rechnungsnummer _____

BTL - Lieferscheinnummer _____

Lieferdatum _____

	Artikel-Nr.	Anzahl	Artikelbezeichnung	Ser-Nr. / Größe
Zurück				
NEU				
Zurück				
NEU				
Zurück				
NEU				

Rücksendegrund - bitte den richtigen Rücksendegrund ankreuzen **und** genaue Fehlerbeschreibung!

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> falsch bestellt | <input type="checkbox"/> Falschlieferung |
| <input type="checkbox"/> Rücksendung Muster | <input type="checkbox"/> Doppellieferung |
| <input type="checkbox"/> Größentausch / Reparatur | <input type="checkbox"/> Reklamation |

Fehlerbeschreibung : _____

_____ Datum _____ Unterschrift und Stempel

Die Ware muss originalverpackt und in einwandfreiem Zustand angeliefert werden.
Rücksendung erfolgt auf IHRE KOSTEN (Frei Haus) zu BTL.

wird von Fa. BTL ausgefüllt	Rücksendeantrag genehmigt		Lagervermerk intern:	
	Name:		Ware vollständig:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Datum:		Ware auf Rekla-Lager gebucht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Bemerkung:		Ware hat Mangel:	
	Wiedereinlagerungsgebühr:	<input type="checkbox"/> ja, _____ <input type="checkbox"/> nein	Datum	Unterschrift

Bitte legen Sie den genehmigten Rücksendeantrag Ihrer Rücklieferung bei!