

WARENRÜCKGABE / NEUTEILRÜCKGABE

Kunden-Beleg Nr.: _____ Datum: _____

Rückgabe an:

Servotec Germany GmbH
 Abteilung Warenrückgaben
 Lübbesmeyer Weg 13
 48653 Coesfeld

Absender:

Kunden-Nr.: _____
 Name: _____
 Ansprechpartner: _____
 Telefonnummer: _____
 Straße / Nr.: _____
 PLZ / Ort: _____

Falschlieferung (falsch bestellt oder falsch geliefert) Teil wird nicht mehr benötigt

Artikel Nr.	KD Artikel Nr. (optional)	Menge	Einzelpreis (optional)	Rechnuns Nr. /Lieferschein Nr. (optional)

Wichtige Information für den Kunden!

1. Bitte berücksichtigen Sie, dass wir ausschließlich Rückgaben im Originalkarton akzeptieren.
2. Sämtliche Teile, die benutzt oder deren Siegel beschädigt wurden, sind von der Rückgabe ausgeschlossen.
3. Transportschäden sind bis 12.00 Uhr am Folgetag zu melden!

(wird von Servotec Germany GmbH ausgefüllt)

Annehmer (Servotec): _____	Bearbeitet von: _____	Gutschrift: _____
<i>Datum und Unterschrift</i>	<i>Datum und Unterschrift</i>	<i>Datum und Unterschrift</i>
Interne Vorgangsnummer: _____		