

Waren-Rückgabe



Kunde: _____

Kunden-Nr.: _____ Datum: _____

Retoure aus Re-Nr.: _____ vom: _____

Tel.: 030/639 993 0
Fax: 030/639 993 99

Artikel-Bezeichnung	Artikel-Nr.	Menge	Gewicht	MHD	Reklamationsgrund* (Nr.)	Charge

- *Reklamationsgrund:**
Bitte Nr. + Buchstaben eintragen
- | | | |
|-------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 1. Warenmangel | 2. Packfehler | 3. Rücknahme |
| a Qualität | a fehlt | a Fehlbestellung Kunde |
| b Bruch | b falscher Artikel geliefert | b Rückruf |
| c MHD zu kurz | c -> welcher | c Ersatz nicht gewünscht |
| d fehlendes Etikett/MHD | | d Unverträglichkeit |
| e defekte Verpackung | | |

Waren-Rückgabe



Kunde: _____

Kunden-Nr.: _____ Datum: _____

Retoure aus Re-Nr.: _____ vom: _____

Tel.: 030/639 993 0
Fax: 030/639 993 99

Artikel-Bezeichnung	Artikel-Nr.	Menge	Gewicht	MHD	Reklamationsgrund* (Nr.)	Charge

- *Reklamationsgrund:**
Bitte Nr. + Buchstaben eintragen
- | | | |
|-------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 1. Warenmangel | 2. Packfehler | 3. Rücknahme |
| a Qualität | a fehlt | a Fehlbestellung Kunde |
| b Bruch | b falscher Artikel geliefert | b Rückruf |
| c MHD zu kurz | c -> welcher | c Ersatz nicht gewünscht |
| d fehlendes Etikett/MHD | | d Unverträglichkeit |
| e defekte Verpackung | | |