

Retourenschein

Rücksendeanschrift

KK Krulick & Kaiser GbR
Gewerbestr. 10
71144 Steinenbronn

Absenderinformation

Rechnungsnummer:

Vorname/Name:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Rücksendegrund:

Pos	Anzahl	Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Rücksendegrund*
1				
2				
3				
4				

* 1 falscher Artikel 2 passt nicht 3 gefällt nicht 4 Artikel ist defekt 5. sonstiges

☐ Ich bitte um Erstattung des Kaufpreises

Bitte bei Nachnamesendungen ausfüllen:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

☐ Ich möchte den Artikel Umtauschen lassen
(bitte angeben: gleichen Artikel, andere Farbe usw.)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____