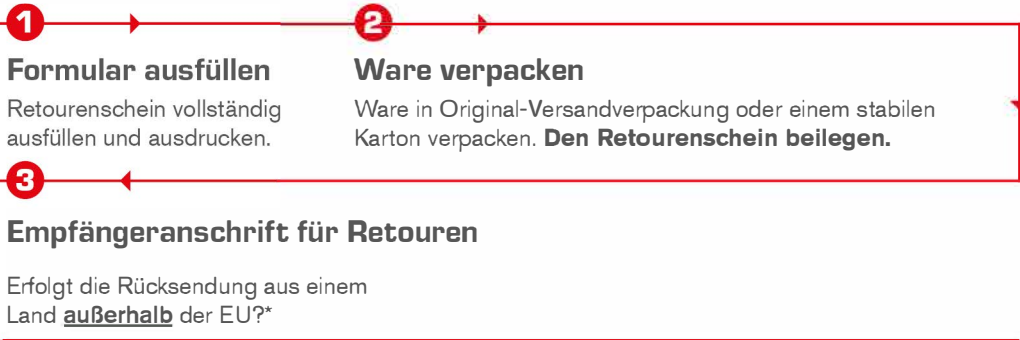


**Retouren
schnell und einfach
versenden**



* Pflichtfeld

1 Ihre Daten

Kundennummer* **VIN***

Firma*

Ansprechpartner*

Telefon*

E-Mail*

Straße*

PLZ + Ort*

Land*

2 Ihre Angaben zur Retoure

Rückgabe & Gutschrift Auszahlung
 Ersatzlieferung Kostenvoranschlag

			Grund d. Retoure			
Art.Nr.	Menge	Referenz.Nr. / Liefersch.Nr. / Rechn.Nr.	Reparaturanfrage**	Transportschaden	Falsch bestellt	Artikel defekt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fehlerbeschreibung (oder zusätzliche Informationen/Ansprechpartner)

* Reparaturanfragen stellen wir mit **225 EUR** je zu begutachtende Position in Rechnung.
Im Falle einer Akzeptanz des Kostenvoranschlages werden diese Kosten vom Kostenvoranschlag abgezogen.

Interner Vermerk

(Datum, Unterschrift)