

Retoure

Bitte Rücksendung an:
 Baumann Dental GmbH
 Im Hölzlerle 5
 75196 Remchingen-Deutschland

KATALOG-NUMMER	ARTIKEL-BEZEICHNUNG	MENGE	CODE-NUMMER

GRUND	CODE-NUMMER
falsch geliefert	1
falsch bestellt	2
falsche Menge geliefert	3
Lieferung kam zu spät	4
Artikel unvollständig	5
Artikel defekt / beschädigt bitte kurze Fehlerbeschreibung auf der Rückseite	6
Artikel zur Ansicht bestellt	7
Qualität ungenügend	8
Sonstiges / Bitte Grund hier eintragen	9

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
 um eine reibungslose und schnelle Abwicklung
 zu gewährleisten, füllen Sie bitte dieses Rück-
 sendeformular aus und legen es Ihrer Rücksen-
 dung bei. Vielen Dank.

Für Fragen stehen wir Ihnen auch gerne telefo-
 nisch unter der Rufnummer: +49 7232 732180
 zur Verfügung.

FIRMA:
NAME:
KUNDEN-NUMMER:
RECHNUNGS-NUMMER: