Rücksendeformular Dschinni GmbH

Ihre Bestellnummer:

Bitte tragen Sie die Bestell-Nr. in das vorgesehene Feld ein und füllen das Formular anschließend vollständig aus.

Firma: Dschinni GmbH, Albert-Einstein Straße 2, 30926 Seelze

Vorname und Nachname:

Straße: PLZ/Ort:

Land: E-Mail:

Folgende Artikel werden zurückgeschickt:

Menge	Art. Nr.	Defekt?
		ja ☐ nein ☐
		ja ☐ nein ☐

Menge	Art. Nr.	Defekt?
		ja ☐ nein ☐
		ja ☐ nein ☐

Menge	Art. Nr.	Defekt?
		ja ☐ nein ☐
		ja ☐ nein ☐

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

☐ **Ich will den/die Artikel zurückgeben**

Die Erstattung erfolgt in der Regel in der ursprünglichen Zahlweise (z.B. Kreditkarte, PayPal oder Überweisung). Bitte beachten Sie, dass bei Sofortüberweisung keine Bankdaten übermittelt werden und wir diese daher für die Erstattung benötigen. Bei Zahlungsart Nachnahme benötigen wir diese ebenfalls.

Kontoinhaber:

IBAN: BIC:

☐ **Es wurde ein falscher/nicht bestellter Artikel geliefert**

☐ **Der Artikel ist defekt**

Fehler- und Schadensbeschreibung/sonstige Bemerkung (sollte der Platz nicht reichen bitte die Rückseite verwenden):

Ort und Datum Unterschrift

Nur von der Retourenabteilung zu Bearbeiten:

Warranty? ☐ No ☐ Yes Replacement part already sent? ☐ No ☐ Yes

Remarks:

Final: Returned to ☐ Customer ☐ Warehouse ☐ new
☐ B-Ware ☐ signs of usage ☐ Packaging only ☐ missing parts
☐ irreparable ☐ destroyed ☐ Spare part shelf

Remarks:

Date: Agent: