

# 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, Kornstr. 235 A, 28201 Bremen

Vorname und Nachname:

Straße:

PLZ/Ort:

Land:

E-Mail:

**Folgende Artikel werden zurückgeschickt:**

Menge	Art. Nr.	Defekt?
		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Menge	Art. Nr.	Defekt?
		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Menge	Art. Nr.	Defekt?
		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

**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: