

## Rücksendeformular

**Ohne vollständig ausgefülltes Formular kann keine Rückgabe erfolgen!**

Warenrückgabe

Altteilerückgabe

**Händler:**

Firmenstempel:

**Kunde Werkstatt:**

Name:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ:

Ort:

Art.-Nr. des Herstellers:

Bezeichnung:

Menge:

Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben bestätigt:

---

Datum, Unterschrift