

RÜCKSENDEFORMULAR

RETURN FORM

KUNDENDATEN / CUSTOMER DATA

Nachname / Surname:	Vorname / Firstname:
Adresse / Address:	Plz, Ort / Zip, City:
Telefon / Phone:	Land / Country:
Bestell-Nr. / Order-Nr.:	E-Mail:
Datum / Date:	Unterschrift / Signature:

ARTIKELBEZEICHNUNG / ITEM

GRUND / REASON

MENGE / QUANTITY

ARTIKELBEZEICHNUNG / ITEM	GRUND / REASON	MENGE / QUANTITY

RÜCKGABEGRUND: 1 – ARTIKEL PASST NICHT, 2 – ARTIKEL GEFÄLLT NICHT, 3 – ARTIKEL IST BESCHÄDIGT, 4 – FALSCHER ARTIKEL, 5 – ARTIKEL ZU SPÄT ERHALTEN

REASON: 1 – ITEM DOESN'T FIT, 2 – I DON'T LIKE THE ITEM, 3 – THE ITEM IS DAMAGED, 4 – WRONG ITEM, 5 – DELAYED DELIVERY

**RÜCKSENDEFORMULAR VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT DEM PAKET BEILEGEN!
COMPLETE THE RETURN FORM AND ENCLOSE IT IN THE PACKAGE!**

**IF YOU WANT
STICK ON PACKAGE**

ABSENDER / SENDER:

EMPFÄNGER / RECIPIENT:

Laetitia Leandra Ochmann
Schmale Seite 43
69198 Schriesheim
Deutschland