

Reklamation Formular

Bitte senden Sie dieses Rücksendeformular per Mail an info@reinigungsplanet-shop.de oder per Fax an **061845907484**.

| | | | |
|---------------------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Kundenadresse | <input type="text"/> | Kundennummer: | <input type="text"/> |
| Straße, Hausnummer | <input type="text"/> | Telefon | <input type="text"/> |
| Postleitzahl, Ort | <input type="text"/> | Fax | <input type="text"/> |
| Ansprechpartner | <input type="text"/> | e-Mail | <input type="text"/> |
| Bestellung NR: | <input type="text"/> | | |
| | <input type="text"/> | | |
| Rechnungs-Datum: | <input type="text"/> | | |
| Rechnungs-Nummer: | <input type="text"/> | | |
| Artikelbezeichnung/Menge: | <input type="text"/> | | |

RÜCKSENDEGRUND

(Bitte unterstützen Sie uns bei der schnellen und unbürokratischen Rücksendebearbeitung, indem Sie detaillierte Angaben zum Rücksendegrund machen. Vielen Dank!)

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

Hiermit versichere ich, dass die oben gemachten Angaben vollständig und korrekt sind.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde