

RETOURENFORMULAR

KUNDENDATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Belegnummer: _____

EAL GmbH

Otto-Hausmann-Ring 107
42115 Wuppertal

Telefon: +49 (202) 429283 - 0

Fax: +49 (202) 429283 - 160

retoure@eal-vertrieb.com

www.eal-vertrieb.com

Geschäftsführung: Oliver Lamkemeier
HRB 21821 - Amtsgericht Wuppertal

RÜCKSENDEGRÜNDE

1 = Artikel ist defekt

2 = Artikel ist unvollständig

3 = Falscher Artikel

4 = Artikel wurde nicht bestellt

5 = Artikel gefällt nicht

ARTIKELDATEN

Pos.	Anzahl	Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Rücksendegrund
1				
2				
3				
4				
5				

ZAHLUNGSDATEN

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

Kontonummer / IBAN: _____

BLZ / BIC: _____

RÜCKSENDEADRESSE

EAL GmbH

Otto-Hausmann-Ring 107
42115 Wuppertal

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kunden (bei Postversand) _____