

REKLAMATIONFORMULAR

RECLAMATION FORM



Bestellnummer: _____ **Bestelldatum:** _____
Order No. Date

Vorname und Nachname: _____
Name

Adresse: _____
Address

Telefonnummer: _____ **E-mail:** _____
Tel. No.

Sagen Sie uns, wohin wir das Geld überweisen sollen.

Bankkontonummer: _____

Zurückgegebene Artikel: Item Name	Menge: Qty	Bruttopreis: Gross Price

Bemerkungen des Kunden: _____
Customers notes

Ich erkläre mich mit den Rückgabebedingungen und den AGB einverstanden.
I hereby declare that I have read the terms of product returns specified in the Regulations of the Online Shop.

Unterschrift des Kunden / Customer's signature

Die Ware bitte an die folgende Adresse zurückschicken
Please send the goods back to the following address

D-TEX | Johannes-R-Becher Straße 29 | 02827 Görlitz