

# RÜCKGABEFORMULAR

RETURN 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:** \_\_\_\_\_

<b>Zurückgegebene Artikel:</b> Item Name	<b>Menge:</b> Qty	<b>Bruttopreis:</b> 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**