



- Für eine schnelle Abwicklung einer Retoure werden möglichst vollständige Angaben benötigt •

IHRE RECHNUNGSNUMMER:

Kundendaten Herr Frau

Lieferanschrift Firma Herr Frau

Nachname:

Nachname:

Vorname:

Vorname:

Straße:

Straße:

PLZ / Ort:

PLZ / Ort:

Email:

Telefon:

Gründe für die Rücksendung

- falsches Produkt
- falsche Menge
- Defekt / Beschädigung
- Widerruf

Bestellt war:

Medikament/Produktbezeichnung	Menge	Form* (Tabletten/Kapseln/Salbe etc.)	Packungsgrößen (100Tabs/500ml etc.)	Artikelnummer* (PZN)	Online-Preis/EUR*

*falls bekannt

Erwünscht ist:

- Ersatzlieferung gemäß ursprünglicher Bestellung
- Umtausch 1:1
- Erstattung des Rechnungsbetrages auf folgendes Konto:

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankinstitut

Bankleitzahl

Bemerkungen:

.....
.....
.....