

Rücksendeformular

	r:			
	:			
Telefonnumme	er:		_	
ARTIKELNR.	PRODUKTNAME	ANZAHL	GRUND RÜCKGABE	PREIS
			TOTAL	
Grund der Rü 1 Beschädigt/		Produkt gelie	efert, 3 sonstiges	
BEZAHLUNG GETÄTIGT MIT:				
Twint	Debit-/Kreditk	karte		
Unterschrift _				