**ANTRAG AUF RÜCKSENDUNG VON WAREN**

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2023

|  |  |
| --- | --- |
|  Die Waren zurückgegeben von: (Vorname, Nachname / Firmenname)  (Telefonnummer des Ansprechpartners)  (Buchungskreis)  |  Die Waren werden von dem Unternehmen angenommen: **Signeda Deutschland GbR** Langenelzer Str. 45 69427 Mudau |

**Bevorzugte Aktion des Kunden:**

 **Artikeländerung Erstattung Gutschrift**

**Begleitende Dokumente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nein. | Signeda-Code | Name des Produkts | Menge | Grund für die Rückgabe (Nummer einfügen) | Entscheidung der zuständigen Person1) Artikel angenommen 2) Artikel nicht angenommen |
| Kommentar | Entscheidung |
| 1. |   |   |  |   |   |   |
| 2. |   |   |  |   |   |   |
| 3. |   |   |  |   |   |   |
| 4. |   |   |  |   |   |   |
| 5. |   |   |  |   |   |   |
| 6. |   |   |  |   |   |   |
| 7. |   |   |  |   |   |   |
| 8. |   |   |  |   |   |   |
| 9. |   |   |  |   |   |   |
| 10. |   |   |  |   |   |   |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |

 **Gründe für die Rücksendung der Ware** : 1) Abgelehnt 2) Irrtümlich bestellt 3) Unbestellter Artikel 4) Erhaltener Artikel ist defekt / beschädigt 5 ) Schlechte Qualität 6) Other reason (please specify) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der Kunde bestätigt, dass die angegebenen Daten korrekt sind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Position, Vorname, Nachname, Unterschrift)

Vorname, Nachname, Unterschrift der verantwortlichen Person: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_