

## RETOURENSCHEIN

(Bitte an folgende E-Mail-Adresse schicken: vertrieb@de-vries-arbeitsschutz.de)

Firmenname und Kundennummer:

	Adresse und PLZ: Telefon und E-Mail:		
	RÜCKGABE	(bitte ankreuzen)	REKLAMATION
Bemerkung	Falsche Mengen bestellt Falscher Artikel bestellt Artikel gefällt nicht Sonstiges (bitte angeben)	Achtung! Bei Rückgabe können Einlagerungsgebühren anfallen (Details hierzu finden Sie in den AGB)	Fehlerhafte Ware (bitte Bilder beifügen, Falscher Artikel geliefert Falsche Mengen geliefert Sonstiges (bitte angeben)
Artikel / Mengen (bitte Größen und Mengen eintragen)			
Artikel	<b>Farbe</b>		
Bemerkung	<b>en:</b>		

Robert de Vries Arbeitsschutz Industriestraße 9, 96145 Sesslach Germany Steuer-Nr. 212 283 90280

USt-IdNr. DE132440681

Datum

Kontakt/Contact: Tel.: +49 (0)9569/92320 Mail: vertrieb@de-vries-arbeitsschutz.de einkauf@de-vries-arbeitsschutz.de

**Unterschrift Kunde** 

Bankverbindung/Bank-details: VR-Bank Lichtenfels-Ebern eG IBAN: DE 11 7709 1800 0002 2271 42 BIC: GENODEFILIF