

RETOURE / RÜCKSENDUNG

Rücksendung bitte an:

DENTAL*impulse* GmbH
Brandstücken 24
22549 Hamburg

Hiermit sende ich/wir folgende(n) Artikel zurück:

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Menge	Rücksendegrund

Rücksendegrund: 1 = falsch geliefert 5 = Artikel defekt/beschädigt*
 2 = falsch bestellt 6 = Qualität ungenügend*
 3 = falsche Menge geliefert 7 = Sonstiges*
 4 = Lieferung kam zu spät 8 = Artikel unvollständig*

*Bitte kurze Beschreibung auf der Rückseite

Ihre Kundennummer: _____
Ihre Steuernummer: _____
Firma/Bezeichnung: _____
Ansprechpartner: _____
Belegnummer: _____
Rückrufnummer: _____

Um eine reibungslose und schnelle Abwicklung zu gewährleisten, füllen Sie bitte dieses Rücksendeformular aus und legen es Ihrer Rücksendung bei. Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne telefonisch unter 040 25 77 67 570 oder per eMail info@dentalimpulse.de zur Verfügung.

REV2023A