

# Retourenschein

RÜCKSENDEANSCHRIFT:

1A Medizintechnik GmbH  
Liebauweg 6  
46395 Bocholt  
Deutschland

Absenderinformation - bitte unbedingt ausfüllen:

Firma/ Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Kundennummer: \_\_\_\_\_  
Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_  
Telefon/ Mobil: \_\_\_\_\_  
E- Mail: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn Sie etwas zurücksenden oder reklamieren möchten, füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus und senden es per Fax an: 02871/24113-99 oder per Mail an [retoure@1a-medizintechnik.de](mailto:retoure@1a-medizintechnik.de).

Es ist sehr hilfreich, wenn Sie grundsätzlich im Vorfeld Kontakt mit uns aufnehmen.  
Bei Rückfragen melden Sie sich bitte unter Tel. 02871/24113-0

**Bitte beachten Sie, dass wir keine unfreien Pakete annehmen können!**

**Hiermit beantragen wir die Rückgabe folgender Artikel:**

Menge	Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Lieferschein- Nr.	Chargennummer/ Seriennummer

**Rücksendegrund (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Artikel gefällt nicht		Reparatur		Qualität	
Falscher Artikel geliefert		Fehlbestellung		Transportschaden	
Sonstiges (bitte erläutern)					

Wir bemühen uns, die Retoure so schnell wie möglich zu bearbeiten.

- Zurückgesandte Ware muss von Ihnen ordnungsgemäß verpackt werden.**
- Sterile Ware und Arzneimittel nach §52a AMG werden nur in Ausnahmefällen zurückgenommen. Sind diese gemäß den geltenden besonderen Lagerbedingungen transportiert, gelagert und gehandhabt worden?**

<b>Bearbeitungsvermerke (durch 1A Medizintechnik)</b>		
Rücknahme: ja <input type="checkbox"/>	nein: <input type="checkbox"/>	Wiedereinlagerungsgebühr:
Berechtigt: : ja <input type="checkbox"/>		nein: <input type="checkbox"/>
Sonstiges:		

Datum

Stempel und Unterschrift