

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.

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	<input type="checkbox"/>	Reparatur	<input type="checkbox"/>	Qualität	<input type="checkbox"/>
Falscher Artikel geliefert	<input type="checkbox"/>	Fehlbestellung	<input type="checkbox"/>	Transportschaden	<input type="checkbox"/>
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?**

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

 Datum

 Stempel und Unterschrift