



Rücksendeschein

Sehr geehrter Kunde ,

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus, damit eine zügige Bearbeitung gewährleistet ist.

Bestellungsnummer :

Ihre Angaben

Name: _____

Adresse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Folgende Artikel werden eingeschickt:

Artikelname	Artikel-Nr.	Anzahl

Weitere Angaben zur Rücksendung

Grund für die Rücksendung

- Umtausch
- Reklamation
- Geld zurück erstatten
- Sonstiges: _____

IVOL.nl



Habraken 2327

5507 TK Veldhoven

Niederlande