

Rücksendeantrag

Antragsteller:

Firma :
Straße :
PLZ, Ort :
Kundennummer :

Ansprechpartner:

Name :
Telefon :
Fax :
E-Mail :

Zu returnierender Artikel

Artikelbezeichnung :
Artikel-Nr. :
Serien-Nr. :
Zu returnierende
Menge :

Retourengrund

Fehlerbeschreibung :

Lieferdaten:

aus Lieferschein-Nr. : LS-
Lieferdatum :
sonstiges :

Antragsdatum :

Rolappe hydraulic-systems GmbH
Bremer Straße 114 - 28816 Stuhr
Telefon (0421) 98 54 6970
Fax (0421) 98 54 6990
info@rhs.click
www.rhs.click