

Wladicom GmbH, Friedrich-Ebert Str.47, 64521 Gross-Gerau, Tel:061521886-81 Fax:-82

## Wladicom GmbH Rückgabeformular (N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_)\*

1. Hiermit möchte ich folgende Nahrungsergänzungsmittel zurückgeben:

Anzahl	Produktname	Einzelpreis	Betrag
<b>Gesamtbetrag</b>			

2. Der hieraus resultierende Betrag wird auf Ihr Konto zurücküberwiesen/verrechnet:

**Bitte hierzu nachfolgend Ihre Kontodaten angeben:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

(nur für Verrechnungen/sonst bitte leer lassen) Verrechnet mit RechnungsN<sup>o</sup>: \_\_\_\_\_

3. Meine Adress- und Kontaktdaten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon für Rückfragen: \_\_\_\_\_

**Bitte berücksichtigen Sie, dass nur Waren in unangebrochener Verpackung und mit einem gültigen Haltbarkeitsdatum zurückgenommen werden können!**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

\* die Nr. des Rückgabeformulars wird vom Geschäftsführer ausgefüllt/Bitte das Feld leer lassen