

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

Wladicom GmbH Rückgabeformular № _____ *

1. Hiermit möchte ich folgende Nahrungsergänzungsmittel zurückgeben**:

Anz.	Produktname	Einzelpreis	(in%) inkl. MWST	Betrag
Gesamtbetrag				

2. Meine Kontoverbindung (für Rücküberweisung)/Rechnungsnummer (für Verrechnung):

Bitte hierzu nachfolgend Ihre Kontodaten angeben:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

(nur für Verrechnungen/sonst bitte leer lassen) Verrechnet mit RechnungsN^o: _____

3. Meine Adress- und Kontaktdaten:

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon für Rückfragen: _____

Ich bestätige, dass die hier aufgeführten und zurückgegebenen Waren seit der Lieferung ordnungsgemäß gelagert und gehandhabt wurden und deren Verpackung nicht angebrochen sowie nicht geöffnet wurde sowie das MHD noch gültig ist.

_____, den _____ **Unterschrift:** _____

* die Nr. des Rückgabeformulars wird von Wladicom GmbH ausgefüllt. Wir bitten Sie das Feld leerzulassen.

** Bitte berücksichtigen Sie, dass nur ordnungsgemäß aufbewahrte Produkte in unangebrochener Verpackung und mit einem gültigen Mindesthaltbarkeitsdatum zurückgenommen werden können! Es wird Ihnen der von Ihnen bezahlte Kaufpreis zurückerstattet.