

Retourenformular

Auftragsnummer:	
Vor- und Nachname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Produkt:	
Menge:	
Retourengrund (bei Defekt bitte genau beschreiben):	
Datum:	
Unterschrift:	

Bitte legen Sie der Retoure dieses Formular bei.

Ohne das Retourenformular kann Ihre Rücksendung nicht bearbeitet werden

Von iplabs auszufüllen

Retoure erhalten am :

Retourengrund bestätigt j/n: