

**Absender**

Kundennummer: D  
Name:  
Anschrift:

Lieber Kunde,

unsere Produkte unterliegen einer ständigen Qualitätskontrolle. Sollten Sie dennoch einmal eine Beanstandung haben, senden Sie uns die Ware bitte mit diesem Formular zurück.

Um Ihre Rücksendung noch schneller bearbeiten zu können, benötigen wir ein vollständig ausgefülltes Rücksendeformular. Nur unter Angabe der Serien- bzw. Chargennummer ist die Rücknahme der Artikel möglich.

**Empfänger**

FIOR & GENTZ GmbH  
Dorette-von-Stern-Str. 5  
D-21337 Lüneburg

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Ihr FIOR & GENTZ Team

**Rücksendeformular**

**Angaben zur Rücksendung**

Datum:

|                 |                      |                               |                      |
|-----------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Ansprechpartner | <input type="text"/> | Telefonnummer                 | <input type="text"/> |
| Vorgangsnummer  | <input type="text"/> | Kommission (falls vorhanden): | <input type="text"/> |

**Rücksendegrund**

**Falscher Artikel**

**Falsche Menge**

**Sonstiges**

- |                                |                           |   |  |
|--------------------------------|---------------------------|---|--|
| <b>1</b> auf Lieferschein      | <b>4</b> auf Lieferschein | <b>6</b> Artikel nicht bestellt           | <b>10</b> Auswahlsendung                           |
| <b>2</b> im Versandpaket       | <b>5</b> im Versandpaket  | <b>7</b> Artikel falsch bestellt          | <b>11</b> Lieferung zu spät                        |
| <b>3</b> in Verpackungseinheit |                           | <b>8</b> Artikel wird nicht mehr benötigt | <b>12</b> Artikel defekt/Qualität nicht in Ordnung |
|                                |                           | <b>9</b> Mustersendung                    |  |

**Bitte um:**

**A** Ersatz

**B** Gutschrift

**12** Detaillierte Beschreibung des Defektes/Problems:

-----  
-----

| Pos. | Art.-Nr. | Serien-/Chargen-Nr. | Liefermenge | Rücksendemenge | Rücksendegrund [ 1 - 12 ] | Ersatz/Gutschrift [ A / B ] |
|------|----------|---------------------|-------------|----------------|---------------------------|-----------------------------|
|      |          |                     |             |                |                           |                             |
|      |          |                     |             |                |                           |                             |
|      |          |                     |             |                |                           |                             |
|      |          |                     |             |                |                           |                             |