

KONTROLL-/RÜCKSENDESCHEIN

Ware geprüft und versandt:

Lieferschein Nr.:

Datum:

Sachbearbeiter:

Rechnungs-Nr.:

Sehr geehrter Kunde,

wir achten stets darauf, Ihnen neben der bewährten Qualität unserer Produkte auch einen erstklassigen Kundenservice zu bieten. Ihr Auftrag wurde von unseren Mitarbeitern sorgfältig zusammengestellt und vor dem Versand auf Inhalt und Menge geprüft.

Sollte es trotzdem einen Grund zur Beanstandung geben, senden Sie uns bitte die entsprechenden **Artikel ungeöffnet und in der Originalverpackung innerhalb einer Woche zu.**

Geöffnete oder beschädigte Ware kann nicht angenommen und gutgeschrieben werden.

Beschweißte Bänder sind grundsätzlich vom Umtausch ausgeschlossen, da es Sonderanfertigungen sind.

Bitte kreuzen Sie uns Ihren Rücksendegrund an:

1 der Artikel wurde falsch geliefert.

2 der Artikel wurde irrtümlich bestellt.

3 der Artikel wurde zuviel bestellt.

4 anderer Grund: _____

Hiermit bestätigen wir, dass:

die Ware original verpackt und unbenutzt ist.

verwendete Artikel in dieser Rücksendung ordnungsgemäß desinfiziert, sterilisiert und verpackt zurück geschickt werden.

Wir möchten folgende Artikel zurückgeben:

Artikelnummer	Bezeichnung	Menge	LOT-Nr.

Datum



Unterschrift

Unser Kundendienst wird Ihre Rücksendung sofort bearbeiten und sich mit Ihnen in Verbindung setzen. Bitte denken Sie bei Ihrem Paket an eine ausreichende Frankierung und sachgerechte Verpackung. Danke!

Mit freundlichen Grüßen

Ihr dentalline Team