RETOURENFORMULAR

Rücksendeanschrift
Lence Technologie GmbH
Ampèrestr. 7-11
63225 Langen

Bitte legen Sie dieses Formular immer mit ins Paket!

RMA- oder R-AU-

IHRE ANGABEN

Kundennummer:
Auftragsnummer:
Rechnungsnummer*:
Lieferscheinnummer*:
Kundenbestellnummer*:
Chargennummer:

Firma:
Name:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon:
E-Mail:

*Pflichtfelder (bitte mind. 1 von 3 angeben)

GRUND DER RÜCKSENDUNG

☐ defekte Ware
☐ Falsch bestellt
☐ Sonstige Gründe
☐ Musterware
☐ Falschlieferung
☐ Transportschaden

Artikel	Menge	Fehlerbeschreibung

ZUSATZINFORMATION (optional)

Datum, Unterschrift