

WSM Maschinen | Schenkel GmbH Industriestraße 25 • D-74589 Satteldorf Telefon +49 7951-27111 • Fax +49 7951-27210 info@wsm-maschinen.de • www.wsm-maschinen.com

RÜCKSENDEFORMULAR

| Name: | | | | | |
|---------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--|
| Vornam | | | | | |
| Straße: | | | | | |
| PLZ: Ort: | | | | Telefon: | |
| Kundennummer: | | | E-Mail: | E-Mail: | |
| | ıng! Rückgal nd möglich. | oe nur innerhalb 14 | l Tagen und in unvers | ehrtem und nicht montiertem | |
| Wichtig | : Bitte informiere | n Sie uns über Ihre Rück | rsendung! | | |
| und Leu | chtmittel von Umt | ausch und Rückgabe ausg | | | |
| Menge | Artikelnummer | Bezeichnung | Rechnungs-Nr./ Lieferschein-Nr. | Grund | |
| monigo | 7 ii tikomanino | Dozoioiiiiaiig | | - Cruns | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Bemerk | ung: | | | | |
| | | | | | |
| Die Rüc | kerstattung soll | auf folgendes Konto erfo | olgen: | | |
| Kontoin | haber: | | | | |
| IBAN: | | | | | |
| BIC: | | | | | |