

RÜCKSENDEFORMULAR

BESTELLNUMMER:		RÜCKSENDE-ADRESSE Gastrobedarf-es GmbH Lerzenstrasse 11c CH-8953 Dietikon
NACHNAME:		
VORNAME:		
ADRESSE:		
PLZ, ORT:		
TELEFON:		
E-MAIL:		
ANSPRECHSPARTNER*:		

*Bitte geben Sie hier den Namen unseres Mitarbeiters an, falls Sie bereits Kontakt mit uns aufgenommen haben.

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

- Widerruf Reparatur*
 Falschlieferung Umtausch

*ACHTUNG! Bitte legen Sie dem Rücksendeformular bei einem Reparatur- oder Garntiefall eine Kopie der Rechnung bei.

- Rückerstattung der Summe/Teilsumme auf meine Kreditkarte (nur möglich, wenn mit Kreditkarte bezahlt)
 Rückerstattung der Summe/Teilsumme auf mein Bankkonto

KONTOINHABER:	
IBAN:	

- Rückerstattung der Summe/Teilsumme auf mein PayPal-Konto

Rücksendung

Artikel:

Grund der Rücksendung:

--	--

Fragen?

Für eventuelle Fragen oder Unklarheiten können Sie uns unter
Tel **079 356 94 03** erreichen oder senden Sie uns einfach eine Email
an **info@gastrobedarf-es.ch**

NICHT AUSREICHEND FRANKIERTE PAKETE WERDEN VON UNS NICHT ANGENOMMEN!