



RÜCKGABEFORMULAR

Bitte füllen Sie so vollständig wie möglich aus. Die Versandkosten für die Rücksendung gehen zu Ihren Lasten.

Name:

Adresse:

Postleitzahl + wohnort:

Kontonummer:

Bestellnummer:

Datum des Eingangs:

Email:

Zurückgesandte Artikel:

Produkt(e)	Größe	Menge

Grund für die Rücksendung:

Unterschrift:

Datum:

Das Paket **mit diesem Rückgabeformular** muss gesendet werden an::

De Boer Transport
t.a.v. Warehouse
Zuiddijk 12
1483 MA De Rijp
Die Niederlande

Sie können es natürlich auch von Montag bis Freitag zwischen 8 und 18 Uhr abgeben.