

RÜCKSENDUNGS- FORMULAR

1. Kundendaten

Name/Vorname

Straße/Nr.

Kundennr.

PLZ/Ort

Telefonnummer
(für Rückfragen)

Land

Rechnungs-, Lieferschein- oder Auftragsnummer
(Bei mehreren Nummern bitte ein neues Formular ausfüllen)

WEDA-Rücksendenummer
(Für den internen Gebrauch. Wird von WEDA ausgefüllt)

2. Rücksendung

Die Rücksendung besteht aus der folgenden Anzahl an Packstücken:

Die Rücksendung wurde mit folgender Person bei WEDA bzw.
folgendem Generalvertreter abgesprochen:

Bitte geben Sie nachfolgend an, welche Artikel Sie zurückschicken:

Pos.	Menge	Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Seriennummer	Kenn-Nr.*
1					

Fehlerbeschreibung

2

Fehlerbeschreibung

Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie unsere AGB's. Diese finden Sie unter www.weda.de, im Bereich Impressum.
Weiterhin bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass das zurückgeschickte Produkt gereinigt wurde, frei von gefährdenden Rückständen ist und dass das eingesandte Produkt ohne Gefahr für Menschen und Umwelt repariert werden kann.

Ort/Datum

Unterschrift Rücksender

Dokument	Rev.	Datum	Ersteller	Geprüft
QM 18C02A	A	05.04.23	QM/VS	QM