# Retourenschein

## Kundendaten

Auftrags Nr.: _____

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____ _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

## Grund der Rücksendung (zwingend erforderlich)

☐ Falsch bestellt ☐ Falscher Artikel geliefert ☐ Defekt

☐ Gefällt mir nicht ☐ versehentlich doppelt bestellt

**Grund:** ☐ Qualität
☐ Farbe
☐ anderer Grund:_____

☐ Anderer Grund für Retoure (falls oben nicht aufgeführt):

_____

## Weiteres Vorgehen

Wie sollen wir verbleiben?

☐ Liefern Sie mir Ersatz (gleiches Produkt)

☐ Gutschrift in Höhe des Bestellwertes

☐ Auf Rechnung bestellt, keine Änderungen

*Ich wünsche eine angepasste Rechnung:* *JA* ☐ *NEIN* ☐

☐ Rückerstattung (Bitte Bankdaten ausfüllen)

☐ Rückerstattung PayPal (Bitte PayPal Daten ausfüllen)

☐ Umtausch in einen anderen Artikel:
Artikelnummer: _____

Bankdaten

Name des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

Kontonummer / IBAN: _____

PayPal Daten

E-Mail: _____

Adresse: _____

Bitte füllen Sie dieses Dokument bei jeder Rücksendung aus, legen Sie die/den Artikel bei und senden Sie alles an folgende Adresse:

mobile-universe
Motorenstrasse 118
8620 Wetzikon

Ort und Datum: _____ Ihre Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Rückgabebedingungen.