darkages.de
RETOUREN-FORMULAR

Kundendaten	
Kundennr.:	
Rechnungsnr.:	
Bestellung Nr.:	
Vor- & Nachname:	
Straße + Hausnr.:	
Plz / Ort:	/
Telefon (optional):	

Artikel passen oder gefallen Dir nicht? Du möchtest einen passenden oder einen Alternativartikel?
Kein Problem. Fülle einfach folgende Felder aus:

Umzutauschender Artikel:

Artikelnr.	Artikelbezeichnung	Farbe	Größe	Anzahl	Grund

Ersatzartikel:

Artikelnr.	Artikelbezeichnung	Farbe	Größe	Anzahl

Die gelieferte Ware ist so, wie Du sie bestellt hast, aber entspricht nicht Deinen Erwartungen und Du möchtest ganz oder teilweise vom Kaufvertrag zurücktreten? Kein Problem. Fülle einfach folgende Felder aus:

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (bitte Zutreffendes ankreuzen)

☐ ganz
☐ teilweise

bestellt am _____ erhalten am _____

Artikelnr.	Artikelbezeichnung	Farbe	Größe	Anzahl

Bei Platzmangel benutze bitte die Rückseite.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Bankverbindung	
Kontoinhaber:	
Name der Bank:	
IBAN:	
* BIC / SWIFT:	

* nur erforderlich bei Überweisungen aus dem Ausland

und richte das Paket bitte an:
Dark Ages
Rottstraße 10
45127 Essen
Deutschland