

# Rücksendeformular

Ihre Kunden oder Rechnungsnummer:

Bitte füllen das Formular vollständig aus.

Firma:

Vorname und Nachname:

Straße:

PLZ/Ort:

Land:

Ansprechpartner bei uns:

Folgende Artikel werden zurückgeschickt:

Menge	Art. Nr.	Defekt?
		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Menge	Art. Nr.	Defekt?
		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Menge	Art. Nr.	Defekt?
		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Es wurde ein falscher/nicht bestellter Artikel geliefert

Der Artikel ist defekt ich möchte einen Austausch / Reparatur

**Fehlerbeschreibung:**


**Sonstige Angaben:**


**Senden Sie das Gerät an:**

Fa. Brother\_Inc  
Retoure  
Nordring 157  
90409 Nürnberg

**Bitte beachten Sie folgende Passage**

-----  
Der Austausch/Rückerstattung erfolgt unter Vorbehalt einer Nachbelastung,  
bei Mängelfreiheit, unsachgemäßer Handhabung oder mechanischer  
Beschädigung fordern wir Ersatz und Berechnen alle damit verbunden Kosten.  
Geräte Prüfung durch einen Techniker werden mit abgerechnet wenn kein defekt vorliegt.  
Unfreie Sendungen werden nicht angenommen.

Ort und Datum

Unterschrift