

## Bitte ausfüllen

Datum: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
SLK-Kunden-Nr. \_\_\_\_\_  
Firmenname \_\_\_\_\_  
Straße/ HsNr. \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort \_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil \_\_\_\_\_

## Warengruppe

*Bitte fügen Sie eine Kopie des Lieferscheins oder der Rechnung bei um den Ablauf zu vereinfachen und zu beschleunigen.*

**Wechseldruck**

**Schaumstoff**

**AIK**

**Lifter**

Artikel/System \_\_\_\_\_  
Seriennummer \_\_\_\_\_  
Kommission/ID-Nr. \_\_\_\_\_  
Lieferschein-Nr. \_\_\_\_\_  
Sonstiges \_\_\_\_\_

## Rücksendungsgrund

- die Ware wurde nur zur Demonstration/ Leihstellung bestellt und wird nicht mehr benötigt
- Ware defekt → Defekte: \_\_\_\_\_
- Ware falsch bestellt
- Ware falsch geliefert
- Sonstiges \_\_\_\_\_

## Daher bitten wir um:

**Gutschrift**

**Austausch**

**Rückmeldung**

**Sonstiges**

 \_\_\_\_\_

## Nur für Intern!

Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_ Lieferschein: \_\_\_\_\_ Serien-Nr.: \_\_\_\_\_

Rücksendeschein/Ware entgegengenommen **von** \_\_\_\_\_

Rücksendeschein/Ware entgegengenommen **am** \_\_\_\_\_

Weitergegeben **an:** **Abteilung** \_\_\_\_\_

**Mitarbeiter** \_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**