

KONTROLL-/RÜCKSENDESCHEIN

Ware geprüft und versandt:

Lieferschein Nr.:

Datum:

Sachbearbeiter:

Rechnungs-Nr.:

Sehr geehrter Kunde,

wir achten stets darauf, Ihnen neben der bewährten Qualität unserer Produkte auch einen erstklassigen Kundenservice zu bieten. Ihr Auftrag wurde von unseren Mitarbeitern sorgfältig zusammengestellt und vor dem Versand auf Inhalt und Menge geprüft.

Sollte es trotzdem einen Grund zur Beanstandung geben, senden Sie uns bitte die entsprechenden Artikel ungeöffnet und in der Originalverpackung, auf eigene Kosten, innerhalb von vier Wochen zurück.

Bitte beachten Sie, dass wir Gutschriften nur online versenden und dafür Ihre E-Mail Adresse benötigen:

E-Mail: _____

Bitte kreuzen Sie uns Ihren Rücksendegrund an:

- 1 der Artikel wurde falsch geliefert
- 2 der Artikel wurde irrtümlich/zu viel bestellt
- 3 Ware entspricht nicht unseren Vorstellungen
- 4 zu lange Lieferzeit
- 5 anderer Grund: _____

Geöffnete oder beschädigte Ware kann **nicht angenommen** und **gutgeschrieben** werden.

Beschweißte Bänder sind grundsätzlich vom Umtausch ausgeschlossen, da es Sonderanfertigungen sind.

Wir möchten folgende Artikel zurückgeben:

Artikelnummer	Bezeichnung	Menge	LOT-Nr.

Datum



Unterschrift

Unser Kundendienst wird Ihre Rücksendung sofort bearbeiten und sich mit Ihnen in Verbindung setzen. Bitte denken Sie bei Ihrem Paket an eine ausreichende Frankierung und sachgerechte Verpackung. Danke!

Mit freundlichen Grüßen

Ihr dentalline Team