

Retourenformular



Fußgerechte Sicherheit

Datum: _____
(bitte vollständig ausgefüllt der Rücksendung beilegen)



Stempel

Vertriebspartner: _____ Ansprechpartner: _____

Kunden-Nr.: _____ Telefon: _____

Ihre Retouren-Nr.: _____ E-MAIL: _____

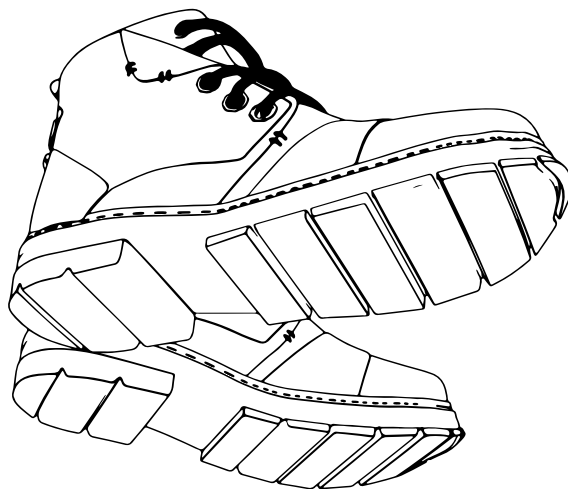
Artikel-Nr.: _____ Größe: _____ Kaufdatum END (bitte Beleg beifügen): _____

Tragedauer: _____ Einsatzbereich: _____

Retourengrund: _____

Genau Beschreibungen helfen uns eventuelle Produktionsfehler oder Artikelschäden zu beurteilen, um eine schnelle Lösung für Sie zu finden. Falls möglich, markieren Sie die Stelle am Schuh mit Klebeband.

Welcher Schuh ist betroffen? rechts links beide (bitte ankreuzen)



Betroffene Stelle bitte mit Kreuz in der Zeichnung markieren!

Außenseite

Innenseite

Sohle

Schuh innen

Gewünschte Regulierung: Gutschrift Neulieferung (bitte ankreuzen)

Bemerkungen: _____

Hinweise:

Bitte senden Sie nur gereinigte Schuhe ein, da eine Überprüfung sonst nicht zumutbar ist. Keine Gewähr übernehmen wir für Schäden und Mängel, die aus unsachgemäßer Verwendung, Bedienung oder Lagerung, nachlässiger oder fehlerhafter Pflege oder durch Überbeanspruchung entstanden sind. Senden Sie neue Schuhe nicht im Originalkarton zurück, sondern verpacken diesen in einem zusätzlichen Umkarton. Unfreie Rücksendungen werden nicht akzeptiert und deren Annahme verweigert. Bitte teilen Sie uns Ihre Portokosten mit, diese werden Ihnen bei akzeptierter Reklamation gutgeschrieben.