RMA-Formular



Rehauer Straße 47 95173 Schönwald Tel.: 09287 9989660 Fax: 09287 9989659

info@vonborstelhandel.de

Sehr geehrte Kundin, Sehr geehrter Kunde,

auch bei uns kann es vorkommen, dass ein Artikel mal defekt ist oder ein Fehler bei der Lieferung vorkommt.

Doch mit Hilfe dieses Reklamationsscheins (RMA) sind Sie auch in solch einem Fall bei uns bestens aufgehoben.

Wir möchten uns jetzt schon für eventuelle Unannehmlichkeiten entschuldigen und werden alles tun um Ihnen schnellstmöglich zu helfen.

Füllen Sie dieses Formular möglichst vollständig aus.

Kundennummer:	 -
Rechnungsnummer:	 -
Firma:	 -
Ansprechpartner:	 -
Straße:	 -
PLZ / Ort:	 -
Tel.:	 -
E-Mail:	 -

Wichtige Hinweise / Vorgehensweise:

- Original Ware wird nur in der Originalverpackung zurückgenommen
- Wir behalten uns vor, die Annahme unfrei zugesandter Waren zu verweigern.
- Ware kann nur gemäß Fernabsatzgesetz innerhalb 14 Tagen nach Lieferung unbenutzt und nicht beschädigt ohne Angaben von Gründen zurückgegeben werden.

Rücksendungen bitte inkl. einer Rechnungskopie an folgende Anschrift:

> von Borstel Handels GmbH Rehauer Str. 47 95173 Schönwald

Folgende Artikel sind betroffen:					
Artikelnummer Bezeichnung		Grund			

Gründeauflistung:

- A. Artikel ist beschädigt
- B. Versteckter Mangel
- C. Lieferung unvollständig
- **D.** Artikel falsch beschrieben
- **E.** Rücksendung gemäß Fernabsatzgesetz
- F. Sonstige Gründe

Fehlerbeschreibung:
Bitte legen Sie dieses Formular mit einer Kopie der Rechnung der Rücksendung bei. Bei einem Verschulden des Käufers oder einer

nicht berechtigten Reklamation übernimmt der Käufer die Rücksendekosten. Bei einer Rücksendung gemäß dem Fernabsatzgesetz muss der Artikel in einem einwandfreien Zustand und unbenutzt sein, ansonsten kann die Firma von Borstel Handels GmbH von Kunden eine Wertminderung fordern.

- o Der defekte Artikel soll ausgetauscht oder erneut zugesandt werden
- o Das eventuell entstehende Guthaben soll auf meinem Kundenkonto für die Folgebestellung zur Gutschrift geschrieben werden.
- o Das eventuell entstehende Guthaben soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber:	Kon	ntonummer:	BL <i>Z</i> :	
Ort	Datum	Unterschrift		