

FORMULAR FÜR RÜCKGABE- UND GARANTIEANTRÄGE

Art der Anfrage (eine Option auswählen)

- ☐ Rückgabe (z.B. falsch bestellt oder nicht benötigt)
☐ Garantie (z.B. Defekt innerhalb der Garantiezeit)

Name des Unternehmens:

Schuldernummer:

Kontakt:

Telefon:

E-Mail:

Artikel Nummer:Menge:.....

Bestellnummer:

Ihre Referenz:

Grund der Rückgabe/Garantie:.....

Datum:

Ihre Präferenz: ☐ neuer/anderer Artikel
☐ kredit

Die Kosten für die Rücksendung gehen zu Ihren eigenen Lasten. Wenn Ihre Sendung nicht ankommt, können Sie TRALERT® nicht verantwortlich machen. Wir empfehlen Ihnen, Ihre Sendung eingeschrieben und versichert zu versenden.

Adresse für Ihre Rücksendung:

TRALERT®
Ratio 39
6921 RW Duiven (NL)

Bitte beachten Sie, dass Ihre Rücksendung nur bearbeitet werden kann, wenn:

- ✓ Bei Rücksendungen werden die Produkte in ihrer Originalverpackung vorgelegt
- ✓ Sie füllen dieses Formular aus
- ✓ Die Garantie oder Rückgabefrist wird eingehalten



