



Rayonex Biomedical GmbH | Sauerland-Pyramiden 1 | 57368 Lennestadt

Rayonex Biomedical GmbH
- Wareneingang -
Karl-Knoche-Straße 3+5
57368 Lennestadt

RETOUREN-/RÜCKSENDEFORMULAR (Stand: 01.08.2024)

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und legen es Ihrer Rücksendung bei.

I. Kundendaten

Kundennummer	
Rechnungsnummer	
Firma	
Vorname	
Nachname	
Straße/Hausnummer	
PLZ / Ort	
Land	
Email-Adresse	
Telefon-/Handynummer	
Ggf. abweichende Lieferadresse (etwa für Zusendung einer Ersatzlieferung)	



II. Grund der Rücksendung

Bitte kreuzen Sie nachfolgend an, warum Sie den oder die Artikel an uns zurücksenden:

- 1: Rücksendung auf Widerruf
- 2: Rücksendung wegen Mangel bzw. Defekt
- 3: Rücksendung wegen Falschliefierung
- 4: Rücksendung wegen Transportschaden

III. Artikeldaten

Ich schicke folgende Artikel zurück:

Position	Anzahl	Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Seriennummer (PS10/Polar)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden