

# Retourenschein

**Rücksendeanschrift:**

WB Akustik GmbH  
 - Außenlager –  
 Otternbuchtstraße 18  
 D-13599 Berlin

**Bitte legen Sie dieses Formular mit ins Paket.**

**Vielen Dank!**  
**Ihr WB-Akustik Service Team**

**Einsender:**

<b>Kundennummer:</b>		
<b>Firma:</b>		
<b>Name, Vorname:</b>		
<b>Straße, Hausnr.:</b>		
<b>PLZ, Ort:</b>		
<b>Telefon / E-Mail:</b>		
<b>Zahlungsdaten:</b>	<b>IBAN:</b>	
	<b>BIC:</b>	

**Grund der Rücksendung:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Transportschaden   | <input type="checkbox"/> Widerruf/Fehlbestellung<br><small>(Rücksendung gem. Fernabsatzgesetz)</small> |
| <input type="checkbox"/> Falschlieferung    | <input type="checkbox"/> Qualitätsmängel   |
| <input type="checkbox"/> Lieferzeit zu lang | <input type="checkbox"/> Sonstiges <small>(Bitte Grund angeben)</small>                                |

**Retourware:**

Lieferschein-Nr./Datum	Rechnungs-Nr./Datum	Artikelbezeichnung	Menge

\_\_\_\_\_  
 Datum/Unterschrift