

## WIDERRUFSFORMULAR

**Rückadresse**

LAM S.A.  
Deszczowa 63,  
85-467 Bydgoszcz  
info@leitern-regale.de  
Tel. +49 30 668 68 055

Bestellnummer	
Datum der Bestehlungannahme	

Vorname und Name	
Adresse	
Telefonnummer	

**Bankkontonummer:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Rücksendungen**

Produktname	SKU	Menge
1		
2		
3		
4		
5		

**Grund der Rückgabe (optional):**

1. Produkt bei Lieferung beschädigt	4. Schlechte Produktqualität	7. Andere
2. Produkt sieht anders wie an Foto an	5. Lieferverzug	
3. Produkt stimmt nicht mit der Bestellung überein	6. Defektes Produkt	

Ort, Datum des Auftragseingangs.....

Unterschrift.....