Rückgabe Formular

Bestellnummer: .....

Firmenname: .....

Kontakpersont: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Grund der Rückgabe: .....

.....

Ihre Wahl:

☐ neues/anderes Produkt .....

☐ Gutschrift (nicht im Falle einer Garantie)

IBAN-Nummer .....

Die Rücksendekosten gehen zu Ihren Lasten. Wenn Ihre Sendung nicht ankommt, kann TRALE® keine Verantwortung übernehmen. Wir empfehlen Ihnen, die Sendung versichert und mit Sendungsverfolgung zu verschicken.

Adresse für Rücksendung:
Vehiclelightshop GmbH.
S-Heerenberger Straße 384
46446 Emmerich am Rhein

Achten Sie darauf: Ihre Rücksendung wird nur bearbeitet, wenn:

- ✓ Sie das Formular vollständig ausfüllen
- ✓ Sie (eine Kopie von) Ihrer Rechnung beilegen
- ✓ Die Produkte in der Originalverpackung unbeschädigt sind
- ✓ Die Garantie- oder Rückgabefrist von acht Wochen eingehalten wurde