

Rücksende -und Widerrufsinformation

* Pflichtfelder

Bestellnummer *	
Vor und Nachname *	
Adresse *	
Ware erhalten am*	
E Mail Adresse *	
Telefon *	
Ich möchte	Ein neues Paket <input type="checkbox"/> Teilerstattung / Betrag <input type="checkbox"/> Gesamtrückerstattung <input type="checkbox"/>
Rückzahlung auf ein Bankkonto- wir benötigen IBAN und BIC	
Rückzahlung per PayPal- E Mail adresse	
Rücksendung z.B. Paket bei Lieferung beschädigt- SOL Scheiben passen nicht- e.c.t	
Wie viele Schutzfolien wurden entfernt ?	
Kundenservice Kontakt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Name des Mitarbeiters	
Datum - Unterschrift	

Rücksendeadresse für deutsche und österreichische Kunden
Fa Sunplex AB- Beethovenstr. 4, in 32657 Lemgo
Telf. 004952619243000

