

Anmeldung Retoure Star Kissen

Füllen Sie den Retourenschein bitte vollständig aus und senden diesen an den Kundenservice.

Datum:

Kundennummer* _____

Kunde* _____

Adresse* _____

Ansprechpartner _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Seriennummer* _____

Artikelnummer* _____

Pflichtfeld*

Kommission _____

Artikel-Nr.	Bezeichnung	Seriennr./LOT

Gewünschtes weiteres Vorgehen

- Reinigung
- Kostenvoranschlag
- Reparatur

Bemerkungen