



→ **BITTE FRANKIERT
AUFGEBEN!**

LPM Medprodukte GmbH
Reichsstraße 4/7
A-2401 Fischamend

Um einen reibungslosen Ablauf Ihrer Warenrücksendung zu gewährleisten, bitten wir Sie **folgende 4 Punkte zu beachten:**

Fragen zur Rücksendung?
+43 1/35 30 363

1 Rufen Sie uns **bitte vor** der Retoure an:
+43 1 / 35 30 363

2 Tragen Sie bitte hier Ihre Kontaktdaten ein:
Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben.
Mangelhaft ausgefüllte Retourenscheine können nicht bearbeitet werden.

Kunden-Nr.:	Auftrags-Nr.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ansprechpartner:*	Tel.-Nr. für evtl. Rückfragen:*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 Bitte nennen Sie uns Artikel und Grund der Warenrücksendung:
Bitte beachten Sie, dass Kühlware, Sonderbeschaffungen sowie Sterilgüter von der Rückgabe ausgeschlossen sind.
Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben.

1	Art.-Nr.:	Art.-Bezeichnung:	Rückgabemenge:*
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Grund* der Warenrücksendung:

2	Art.-Nr.:	Art.-Bezeichnung:	Rückgabemenge:*
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Grund* der Warenrücksendung:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum und Unterschrift*	Stempel*

4 **Versand Ihrer Warenrücksendung:**
Bitte verpacken Sie die Ware ausreichend um zu gewährleisten, dass die Originalverpackung des Produktes ohne Sachmängel bei uns eintrifft. Füllen Sie den Retourenschein vollständig aus und achten Sie auf eine ausreichende Umverpackung und Porto, falls die Lieferung nicht durch den Paketdienst von Ihnen abgeholt wird. **Waren, welche einen Transportschaden durch unzureichende Verpackung aufweisen, sind von einer Rücknahme/Gutschrift ausgeschlossen. (Originalverpackungen bitte nicht bekleben oder beschriften)**