



## RÜCKGABEFORMULAR

Bitte füllen Sie so vollständig wie möglich aus.

Name: .....

Adresse: .....

Postleitzahl + wohnort: .....

Kontonummer: .....

Bestellnummer: .....

Datum des Eingangs: .....

Email: .....

Zurückgesandte Artikel:

Produkt(e)	Größe	Menge

Grund für die Rücksendung:

Unterschrift: .....

Datum: .....

Das Paket **mit diesem Rückgabeformular** muss gesendet werden an::

De Boer Transport  
t.a.v. Warehouse  
Zuidijk 12  
1483 MA De Rijp  
Die Niederlande