

## Rücksendeschein

Um Ihre Rücksendung effizient abwickeln zu können, möchten wir Sie bitten, dieses Formular möglichst vollständig auszufüllen.

### Persönliche Angaben

Firma: \_\_\_\_\_  
Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
Straße u. Hausnr.: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
USt-Id: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Rücksendung

Artikelbezeichnung:	Bestellnummer:	Menge:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Grund der Rücksendung

- Widerruf/Storno       Falsche Lieferung       Artikel ist defekt  
 Rückgabe Leihgerät       Inzahlungnahme Alt-AED       Weiteres

### Weiteres

**Füllen Sie dieses Formular vollständig aus und legen Sie dieses Ihrer Rücksendung bei.**

- Verwenden Sie einen Umkarton, um Transportschäden zu vermeiden
- Die Rücksendeadresse finden Sie oben auf dem Rücksendeschein
- Bei Widerruf senden Sie die Artikel bitte in der unbeschädigten Originalverpackung innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Ware an uns zurück
- Ihre Rücksendung wird innerhalb von 7 Werktagen in Behandlung genommen

### Anfüllende Informationen zu Ihrer Rücksendung