

Warenrückgabe / Reklamation

.....
Name und Nachname

.....
Bestelldatum

.....
Bestellnummer

14-Tage Widerrufsfrist / mangelhafte Ware
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Art.-Nr. Qt. Grund der Rückgabe / Beschreibung des Mangels
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Adresse für die Rücksendung der Waren:

MAXIMUS
Michal Macek
Frostova 335
CZ-109 00 Prag 10
Tschechische Republik

.....
Datum

.....
Unterschrift