



Retouren-Formular

optikplus^{GMBH}

Optik Plus GmbH
– RETOURE –
Bussenstr. 55

70184 Stuttgart

Absender:

Kunden-Nr.	Rechnungs-Nr.	Datum
-------------------	----------------------	--------------

Grund der Rücksendung:

- Artikel falsch bestellt Artikel falsch geliefert Artikel defekt Rückgabe

Art.-Nr.	Menge	Artikelbezeichnung

Bemerkungen: _____

Möchten Sie eine Rücküberweisung auf Ihr Konto?

Kontoinhaber	BLZ	Kontonummer	Bankname
---------------------	------------	--------------------	-----------------