

Retourenschein



TÜNS
OFFICE INNOVATION

Kurzname/UAD: _____

Absender:

(Firmenstempel)

Für Rückfragen:

Name Besteller: _____

Abteilung: _____

Kostenstelle: _____

Tournr.: _____

Zeichen/Datum: _____

Im Zuge unseres Qualitätsmanagement ISO-9000 wollen wir für Sie noch besser werden!!!

Menge	Artikelnummer	Farbe	Artikelbezeichnung	Lief.Nr.

Gründe für die Rücksendung:

Versandfehler

Lieferschein korrekt, Ware jedoch falsch

Lieferschein falsch, bestellt war: _____

Ware nicht bestellt

Falschbestellung

Qualitätsreklamation (Ware defekt/beschädigt)

Mustersendung/Probelieferung

Rücknahme aus Vertrag

Vertrags-Nr.: _____

Sonstige Gründe: _____

Auftragsnummer: _____

Position: _____

Lieferscheinnummer: _____

Datum: _____

Rechnungsnummer: _____

Unterschrift Kunde: _____

Raum für interne Vermerke

Ware intern storniert

zur Gutschrift

Ware bereits kostenlos umgetauscht mit Auftragsnr. / Lieferschein: _____

Bemerkungen: _____

angenommen:

Fahrer: _____

Datum: _____

Lager: _____

Datum: _____