

Begleitschreiben für Retouren

Bitte füllen Sie das Formular aus und legen es der Sendung bei. Bitte schicken Sie die Ware ausreichend frankiert an:
PICO-Medical Hygiene GmbH&Co.KG, Fangdieckstr. 24, 22547 Hamburg

Die Rücksendung bezieht sich auf (bitte mind. eine der 3 Nummern angeben)

Rechnungsnummer	
Bestellnummer	
Kundennummer	

**Die Rückerstattung erfolgt auf die bei der Bestellung gewählte Zahlungsart.
Bei Bezahlung per Banküberweisung, benötigen wir Ihre Bankverbindung.**

IBAN	
Bankname	

Rücksendegrund

--

weitere Hinweise/Bemerkungen

--