

Rücksendeschein



Hiermit widerrufen(n) ich/wir

Firmenname _____ Kundennummer _____
Kontaktperson _____ Fax _____
E-mail: _____ Telefon _____
Gesprächspartner _____ Datum _____

den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

	Artikel-Nr.:	Artikelbeschreibung	Anzahl	Rechnungs-Nr.	Rechnungs Datum

Bestellt am (*) / erhalten am(*):

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum:

(*) Unzutreffendes streichen

Um Ihre Rücksendung schnellstmöglich bearbeiten zu können, benötigen wir eine Kopie der **Originalrechnung** und das vollständig ausgefüllte Widerrufsformular.

Von SAM International auszufüllen:

Datum Retouren Empfang		Bemerkungen:
Genehmigung Retouren Lager		
Genehmigung Retouren Verkauf		
Genehmigung Retouren Buchhaltung		