

# Abholauftrag/Retouren Formular

Bitte vollständig ausfüllen und der Ware beilegen!

Datum/Zeichen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Strasse/Nr \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Kontakt/Tel.Nr. \_\_\_\_\_  
 Abholen am \_\_\_\_\_  
 Ware \_\_\_\_\_

Kd.Nr. \_\_\_\_\_

Rücksendeadresse:  
 Blaser + Trösch AG  
 Schälismühle 708  
 4625 Oberbuchsitzen  
 Rechnungsadresse:  
**Hauptstrasse 268**  
 4625 Oberbuchsitzen

**Kopie Lieferschein od. Rechnung beiliegend**

RG-Nummer \_\_\_\_\_ LS-Nummer \_\_\_\_\_  
 Kommission \_\_\_\_\_ Lieferdatum \_\_\_\_\_

**Grund der Retoure:**

falsch bestellt       falsch geliefert       gefällt dem Kunden nicht       defekt/beschädigt  
 Art. Nr. \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_       Foto beiliegend  
 Art. Nr. \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_  
 Art. Nr. \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Wir wünschen eine Gutschrift       Wir haben den Austausch bereits erhalten am: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

**Interne Information, bitte leer lassen!**

		Datum	Visum	Laufweg
Wareneingang: geprüft	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	_____	_____	_____
Originalverpackung	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	_____	_____	_____
<b>Entscheid:</b>				
Gutschrift	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	_____	_____	_____
Lagerausbuchung	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	_____	_____	_____
<b>Ausführung:</b>				
Gutschrift Nr. _____		_____	_____	_____
Lagerausbuchung		_____	_____	_____

**Ablage**