

# Warenrücklieferung

Bitte nicht für Reparatur-Rücklieferungen verwenden!



**Fohhn Audio AG**  
Abt. Retouren  
Hohes Gestade 3-8

72622 Nürtingen

Kunden-Nr:

--	--	--	--	--

Firma: .....

Ansprechpartner: .....

Telefon: .....

Straße: .....

PLZ Ort: .....

eMail: .....

Bitte geben Sie unsere Auftrags-, Lieferschein- oder Rechnungsnummer an (mind. eine Angabe ist zwingend notwendig):

Auftrag Nr.	8	0	1						
Lieferschein	0	0	0						
Rechnung Nr.	8	1	3						

**Grund der Retoure** (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	<b>Fehlbestellung</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Falschlieferung</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Sonstiges:</b> _____

**Retouren Nr:**

		-							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Bitte fordern Sie die Retouren Nummer bei Ihrem **zuständigen Vertriebsbeauftragten** an. Ohne diese Retouren Nummer kann keine Bearbeitung erfolgen.

Menge	Artikel – Nr.	Artikel – Bezeichnung / Farbe	Seriennummern

Sehr geehrter Geschäftspartner, bitte beachten Sie für die korrekte Abwicklung Ihrer Rücksendung folgende Punkte:

- Rücksendung innerhalb von 21 Kalendertagen nach Warenlieferung (Lieferscheindatum)
- Sonderbestellungen, Anfertigungen und kundenspezifische Umbauten sind von der Rückgabe ausgeschlossen.
- Bitte senden Sie nur aktuelle Neuware in einwandfreiem Originalzustand zurück.
- Bitte unbedingt den Retourenschein ausgefüllt der Rücksendung beilegen.
- Unfreie Warenrücksendungen und Rücksendungen ohne Retourenschein können leider nicht bearbeitet werden.
- Für die Wiedereinlagerung wird eine Pauschale in Höhe von 10% des netto Warenwert abgezogen.

**Ort, Datum**

**Name / Unterschrift des Versenders**

Fohhn Audio AG • Abt. Retouren • Hohes Gestade 3-8 • 72622 Nürtingen • Tel. 0 70 22 / 933 23 – 0 • Fax 0 70 22 / 933 24 – 0 • info@fohhn.com

**Fohhn Intern:**

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ware Originalverpackt

Ware unbeschädigt

Ware beschädigt

Mengen korrekt

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Serien Nr. korrekt

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

WE gebucht

GU erstellt

Bemerkungen: