

Antrag auf Retouren

RMA

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

Die RMA-Nummer wird von der MICHAEL AG vergeben!

Nach Vergabe der Retourennummer Einsendung „frei Haus“ (mit Porto versehen)

Kundenangaben:

Kunden-Nr.: _____ Bearbeiter: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax / E-Mail: _____

Artikelangaben:

Rechnungsnummer: _____ Belegdatum: _____

Art.-Nr.	Anzahl	Bezeichnung	Seriennummer

Doppellieferung

Bestellung zu spät storniert

Falsch bestellt

Sonstiges: _____

Die Ware muss originalverpackt, in einwandfreiem Zustand und frei Haus innerhalb von 7 Tagen ab Rechnungsdatum angeliefert werden.

Bitte senden Sie dieses Formular vor jeder Warensendung per Fax an **05471/806-169** oder per E-Mail an rma@michael-ag.de

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie unsere [Servicebedingungen](#) gelesen haben und damit einverstanden sind.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Retoure genehmigt

Retoure abgelehnt

Begründung:

--

Stand 04/2024

MICHAEL AG

Bruchheide 34
49163 Bohmte

Telefon +49 (0) 5471 / 806-0
Telefax +49 (0) 5471 / 806-222

E-Mail: info@michael-ag.de
www.michael-ag.de