

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde, wenn Sie etwas zurücksenden oder reklamieren möchten, füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus und senden es per Fax an: **0611 – 50 40 46 89** oder per Email an **info@sabana.de**

Es ist sehr hilfreich, wenn Sie grundsätzlich im Vorfeld Kontakt mit uns aufnehmen.

Bei Rückfragen melden Sie sich bitte unter Tel. **0611 – 50 46 40 80**

Bitte beachten Sie, dass wir keine unfreien Pakete annehmen können!

Absenderinformation - bitte unbedingt ausfüllen:

Kunden-Nr.:	
Kunden-Name:	
Anschrift:	
Rechnungs-Nr.:	
Rechnungsdatum:	

Rücksendeanschrift:

SABANA Medizinbedarf GmbH
Adelheidstraße 44
65185 Wiesbaden

Hiermit beantragen wir die Rückgabe folgender Artikel:

Produkt (Handelsname):	
Art. Nr./REF:	
LOT Nr.:	

Rücksendegrund (zutreffendes bitte ankreuzen)

Falschbestellung	
Falschliefierung	
Sonstiges (bitte erläutern)	

Bestätigung über sachgemäße Handhabung und Lagerung:

Hiermit bestätigen wir, dass die Ware in unserer Praxis gemäß den geltenden besonderen Lagerbedingungen transportiert, gelagert und gehandhabt worden ist?

ja nein

.....
Datum, Stempel und Unterschrift