

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	
Falschlieferrung	
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*