

RETOURENFORMULAR / FORMULAIRE RETOUR

FAX Nr. 034 432 33 88 / Mail: info@wikland.ch



Wir möchten folgende Artikel zurücksenden / *Nous souhaitons retourner les articles suivants:*

Artikelnr. / Nr. Article	Farbe / Couleur	Größe / Taille	Stück / Quantité	Aus Rechnung Nr. / Nr. Facture	Grund / Raison

Angabe der Rechnungsnummer ist zwingend / l'indication du numéro de facture est impérative

Durch Kunde auszufüllen / *Remplir par le client:*

Kundennummer / *Nr. client:*

Firma / *Entreprise:*

Zuständig / *Responsable:*

Adresse / *Adresse:*

PLZ / *Code postal:*

Ort / *Lieu:*

Datum / *Date:*

Sonstige Informationen / *Des autres informations;*

Retoure genehmigt / *Retour accepter:*

JA / *OUI*

NEIN / *NON*

Bearbeitungskosten / *Coût du traitement:* _____

Begründung / *Raison:*

Retourenadresse / *Adresse de retour*

Warenannahme Wikland, c/o SVZ Schweizer
Versandzentrum AG, Blumattstrasse 7,
Rampe 7, CH-6162 Entlebuch LU