

# Rücksendeformular

Name:

Bestellnummer:

Kontodaten für Rückerstattung:

IBAN:

BIC :

**Umtausch:** (mit kostenfreier Lieferung)

Bitte geben sie bekannt welche Artikel sie umtauschen möchten

Artikel Nr.	Bezeichnung	Gewünschte Größe

**Rückgabe:**

Bitte geben sie bekannt welche Artikel sie zurückgeben wollen

Artikel Nr.	Bezeichnung	Grund

**WICHTIG:**

Bitte senden sie die Artikel gemeinsam mit diesem Formular **FRANKIERT** zurück an diese Adresse.

PAKETE DIE **UNFREI** VERSCHICKT WERDEN, KÖNNEN AUS KOSTENGRÜNDEN NICHT ANGENOMMEN WERDEN.

Rücksendeadresse:

PS Autoreinigung e.U.

Rochusgasse 19

5020 Salzburg

Fon: 0662 / 82 14 60

E-Mail: info@smartwax.at