

ALTTEILRÜCKGABE

Kunden-Beleg Nr.: _____ Datum: _____

Rückgabe an:

MAROX Autoteile
 Abteilung Altteilerückgabe
 Industriestr. 32
 21493 Schwarzenbek

Absender:

Kunden-Nr.: _____
 Name: _____
 Ansprechpartner: _____
 Telefonnummer: _____
 Straße / Nr.: _____
 PLZ / Ort: _____

Artikel Nr.	KD-Artikel Nr. (optional)	Menge	Pfandwert (optional)	Rechnuns-Nr. /Lieferschein-Nr. (optional)

Wichtige Information für den Kunden!

1. Bitte berücksichtigen Sie, dass wir ausschließlich Rückgaben im Originalkarton akzeptieren.
2. Die Altteilerückgaben müssen den Altteile-Rückgabekriterien entsprechen.
3. Es dürfen nur Altteile als Rückgabe zurückgegeben werden, die dem durch uns gelieferten Austauschteil entsprechen.

Beispiel: Lieferung: Austauschteil STSP4117 / Rückgabe: Altteil STSP4117

(wird von MAROX Autoteile ausgefüllt)

Annehmer (MAROX Autoteile):	Bearbeitet von:	Gutschrift:
_____	_____	_____
<i>Datum und Unterschrift</i>	<i>Datum und Unterschrift</i>	<i>Datum und Unterschrift</i>

Interne Vorgangsnummer: _____