

# Retourenschein









**M+W Dental Swiss AG**  
 – **RETOURE** –  
 Länggstrasse 15  
 CH-8308 Illnau

**Gratis Tel.: 0800 002 300**  
**Gratis Fax: 0800 002 006**  
**E-Mail: info@mw dental.ch**

## Bei Rückgabe bitte beachten:

Sollte Ihnen ein geliefertes Produkt nicht zusagen – kein Problem. Machen Sie einfach von Ihrem Rückgabe-/Umtauschrecht Gebrauch. Damit alles reibungslos klappt, bitten wir Sie folgendes zu beachten:

<p>Medikamente sind vom <b>Umtausch ausgeschlossen</b>.</p> 	<p>Rückgabe oder Umtausch nur <b>innerhalb von 14 Tagen</b> möglich.</p> 	<p>Nur <b>originalverpackte, ungeöffnete</b> und <b>nicht</b> von Ihnen <b>beschriftete Ware</b> zurücksenden.</p> 	<p>Bitte den Retourenschein <b>ausfüllen und beilegen</b>.</p> 	<p>Auch kleine Artikel bitte <b>nur im Päckchen oder Paket</b> zurücksenden. (Briefumschläge könnten aufreissen!)</p> 	<p>Bitte <b>ausreichend frankieren</b>.</p> 
--	---	---	---	--	--

**M+W Kunden-Nr.:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Kunden-Name:**

**Rechnungs-Nr.:**

**Datum:**

**Anschrift:**



Art.Nr.	Art.-Bezeichnung	Anzahl	Gutschrift	Umtausch	Retourengrund	Umtausch in: Art.-Nr.	Art.-Bezeichnung	Anzahl

Einfach Gutschrift oder Umtausch ankreuzen und den entsprechenden Retourengrund eintragen.

## Retourengründe:

- 01** für falsch bestellt    **02** für falsch geliefert    **03** für beschädigt    **04** für gefällt nicht  
**05** für sonstiges: \_\_\_\_\_