



Retourwarenantrag:

Eigene LS-Nr.:

Kundennummer:

Firma:

Ansprechpartner:

Datum: _____

- Rückgabegründe:
 A - zur Ansicht
 B - Falschbestellung
 C - nicht gepasst
 D - Katalogfehler / Alternativartikel
 E - Fehllieferung/ zu spät geliefert
 F - Lagerbereinigung

Artikelnummer	Anzahl	Grund	Auftragsnummer/ Rechnungsnummer	Bemerkungen	ok

Unterschrift / Stempel: _____ Übernommen von: _____

Zentrale Wien:
 Deutschstraße 6, Postfach 35
 1239 Wien
 Tel.: +43 (0) 1/614 60-0
 Fax: +43 (0) 1/616 46 15
 verkauf.wien@hella-austria.at
www.hella.at

Kompetenzzentrum Linz:
 Edtstrasse 13
 4060 Leonding
 Tel.: +43 (0) 732/66 38 52-0
 Fax: +43 (0) 732/66 38 52-2315
 verkauf.linz@hella-austria.at
www.hella.at