

Retourenformular für Auftrag/Rechnung Nr. _____ (bitte Kopie beilegen)
Kontaktperson bei Testo AG: _____ (bitte stets angeben)

An
Testo AG
Isenrietstrasse 32
8617 Mönchaltorf

info@testo.ch

Absender:

Firma: _____
Strasse _____
Ort, PLZ _____
Name: _____
Vorname: _____
E-Mail: _____
Tel. (direkt) _____

Wichtige Hinweise:

- Bitte kontaktieren Sie uns telefonisch oder per E-Mail wenn Sie eine Rücksendung vorhaben.
- Füllen Sie dieses Formular vollständig aus und legen Sie es Ihrer Rücksendung bei.
- Verwenden Sie dieses Formular nur für Artikel aus der oben genannten Bestellung / Rechnung.
- Senden Sie die Waren in der **unbeschädigten Originalverpackung mit allen Dokumenten** verpackt zurück.
- Bitte beachten Sie, dass eine Rücksendung wegen Nichtgefallens nach Ablauf der Widerrufsfrist (5Tage nach Erhalt der Ware) nicht mehr möglich ist.
- Bitte senden Sie die Ware frankiert an uns zurück.
- Bitte beachten Sie auch unsere AGB (<https://www.testo.com/de-CH/unternehmen/termsAndConditions>)
- Eine allfällige Warengutschrift erfolgt erst nach genauer Prüfung der Ware (AGB)

Rücksendegrund (bitte ankreuzen):

- Falsch bestellte Ware auf Website-Shop Fehlerhafte Ware Falsche Beratung am Telefon
 Falsch gelieferte Ware *Sonstiges

*Bemerkungen / Fehlerbeschreibung:

Artikel Nummer / Bezeichnung	Menge	Stückpreis	Gesamtpreis

Datum: _____

Unterschrift: _____