

Bitte fügen Sie dieses Formular Ihrer Rücksendung bei.

Please attach this form to your return.

Firmenname oder Kunden-Nr. [Company name or Customer no.]	
Rechnungs-Nr. oder Lieferschein-Nr. [Invoice or delivery note no.]	
Name / E-Mail Adresse [Name / E-mail address]	

Produkt [Product]	Anzahl [Qty]	Bemerkung [Comment]

Grund der Rücksendung (Bitte entsprechend ankreuzen) [Reason for return (please tick accordingly)]	
Gutschrift [Credit note]	
Bestellung [Order]	Was soll gemacht werden? [What should be done?] Bereits in Verbindung mit (Mitarbeitername Schlenker) [Schlenker's employee reference]
Beanstandung [Complaint]	Detaillierte Fehlerbeschreibung [Detailed failure description] Bereits in Verbindung mit (Mitarbeitername Schlenker) [Schlenker's employee reference]

Bemerkung [Comment]	
----------------------------	--

Datum [Date]

Unterschrift & Firmenstempel [Signature & company stamp]

Durch das Absenden des Kontaktformulars stimmen Sie der Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten durch Schlenker wie in der [Datenschutzerklärung](#) beschrieben zu und bestätigen die Richtigkeit, sowie die Vollständigkeit der Angaben.

[By submitting the contact form, you agree to processing of your personal data by Schlenker as stated in the [privacy policy](#) and confirm the accuracy and completeness of the informations.]