

PLEXLOG GmbH  
Bohmter Straße 12  
D-49074 Osnabrück  
Niedersachsen  
Deutschland

Absender:

---



---



---



---

Datum:

---

**Rücksendeschein** Retoure-Nr. (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_  
Liefernummer: \_\_\_\_\_

Lieferdatum: \_\_\_\_\_  
Auftrags-Nr.: \_\_\_\_\_

Pos.	Art.-Nr.	Bezeichnung	Seriennummer	Rücksendegrund
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____

**Mögliche Rücksendegründe**

- |                                                    |                               |
|----------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1 Artikel entspricht nicht der Produktbeschreibung | 4 Mangelhafte Produktqualität |
| 2 Defekt                                           | 5 Sonstige                    |
| 3 Falscher Artikel                                 | 6 Zu lange Lieferzeit         |

**Name der Anlage auf dem PLEXLOG**

**Portal:** \_\_\_\_\_

**Reseller und ResellerID**

**(Portal):** \_\_\_\_\_

**Kommission:** \_\_\_\_\_

---

**Bitte beschreiben Sie kurz das Fehlerbild:**

---



---



---



---

**gewünschte Lieferadresse:**

wie Absenderadresse

---



---