

7days
- Reklamationsabteilung -
Daimlerstr. 17
49504 Lotte

Reklamationsformular



Internet: www.7days.de
E-Mail: info@7days.info
Tel.: 05404-966 800
Fax: 05404-966 855

Kundennummer:	
Praxis / Name:	
Ansprechpartner:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Tel.:	
E-Mail:	

Rechnungsnummer:	Rechnungsdatum:
------------------	-----------------

Bitte beachten Sie:

- Das Formular vollständig auszufüllen, sonst ist die Bearbeitung nur bedingt möglich.
- Die zu reklamierende Ware mit diesem Formular an uns zu senden.

Artikelnummer	Artikelname	Größe	Menge	Reklamationsgrund

Sie wünschen:

Umtausch (gleicher Artikel/gleiche Größe)	Ersatzartikel (Artikelnummer, - name / Größe)