



## RÜCKSENDEFORMULAR

BITTE LEGE DIESES AUSGEFÜLLTE RÜCKSENDEFORMULAR UND DEN ORIGINAL LIEFERSCHEIN  
DEINER RETOURE BEI UND SCHICKE DIESE AN DIE FOLGENDE RÜCKSENDEADRESSE:

MY BEAUTY LIGHT, MARIE-CALM-STR. 6, D-34131 KASSEL

### KUNDENDATEN

NAME	<input type="text"/>	KONTOINHABER	<input type="text"/>
E-MAIL ADRESSE	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>
TELEFONNUMMER	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>

(Ausschließlich notwendig falls Sie per Überweisung bezahlt haben)

### INFORMATIONEN ZUR RÜCKSENDUNG

BESTELLNUMMER	<input type="text"/>
ANZAHL	PRODUKTBEZEICHNUNG
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### RÜCKGABEGRUND

DAS AUSFÜLLEN DIESES FORMULARS ERLEICHTERT UNS DIE BEARBEITUNG EINER RÜCKSENDUNG.  
RÜCKZAHLUNGEN ERHÄLST DU ÜBER DEINEN URSPRÜNGLICHEN ZAHLUNGSWEG SCHNELLST MÖGLICH NACH RÜCKERHALT DER WARE.

BITTE LEGE AUSSERDEM DEN URSPRÜNGLICHEN LIEFERSCHEIN DER RÜCKSENDUNG BEI, UM UNS EINE  
IDENTIFIZIERUNG DEINER BESTELLUNG ZU ERMÖGLICHEN.