

## Testwaren-Rücksendungen

**Nummer des Testwaren-Lieferscheins: LI**

Kundennummer:

Ansprechpartner:

Email:

Telefon:

Folgende Geräte sende ich Ihnen zurück:

Anzahl	Art.Nr.	Art. Bezeichnung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rücksendegrund:

- Entspricht nicht den Erwartungen     Entscheidung für ein anderes Produkt  
 Funktioniert nicht einwandfrei     Keine Zeit für einen Test  
 Zu teuer     Sonstiges:

Datum der Rücksendung: