

Rücklieferung Formular



Kunden Daten	
Kunden Nr.	
Firma Name:	
Ihr Name:	
Adresse:	
PLZ/ORT:	
Land:	
Telefon:	
E-mail Adresse:	
IBAN Nummer	

Falsche Lieferung / Garantie / Pfandgeld / Falsche Bestellung	
Datum Antrag:	
Rechnungs Nr.	

Anzahl:	Teile Nummer	Bemerkung

Bitte füllen Sie das Formular möglichst vollständig aus. Das gibt uns die Möglichkeit Ihre Rücklieferung schnell bearbeiten zu können. Drucken Sie das ausgefüllte Formular aus und schicken Sie dieses zusammen mit den Teilen an:

**Classic Automobile Service
Vluchtoord 20
5406 XP Uden
Nederland.**

Wenn Sie noch Fragen haben, können Sie uns jederzeit kontaktieren:
info@cas-shop.com
0031 (0)486-700205

Classic Automobile Service
Vluchtoord 20 – 5406 XP Uden – The Netherlands – T. +31 (0) 486 700205 – Email: info@cas-shop.com
W: www.cas-shop.com - K.v.K: 58561986 – BTW/VAT: NL001864007B63 – IBAN: NL26 RABO 0185 2706 54 – BIC: RABONL2U