

Retourenformular Xelero Schuhe / Formulaire de retour – chaussures Xelero

Bitte beachten Sie, dass Ihre Informationen wichtig sind, um die Gutschrift erstellen zu können.
Veillez noter que vos données personnelles sont importantes afin de générer la note de crédit.

Reklamation
réclamation

Auswahl-Retouren
retour d'article

Kundennummer / *numéro de client*

Ansprechperson / Telefon / E-Mail
personne de contact / téléphone / courriel

Datum / *date*

	Marke / Artikel <i>marque / article</i>	Artikelnummer <i>Numéro d'article</i>	Grösse <i>taille</i>	Retourengrund <i>raison du retour</i>	Rechnungsnr. / Lieferscheinr. <i>numéro de facture / de livraison</i>
1					
2					
3					
4					

Beschrieb (*Reklamation*) / *description (réclamation)*

Vielen Dank fürs Ausfüllen des Formulars. Nur dank Ihren wichtigen Informationen können wir die Gutschrift speditiv abschliessen.
Merci de bien vouloir compléter le formulaire avec vos données personnelles afin que nous puissions générer rapidement la note de crédit.

von Frey Orthopädie-Bedarf AG auszufüllen / à compléter par Frey Orthopädie-Bedarf AG

Entscheid / *décision*

Fall abgeschlossen; Datum / *dossier clos; date*