

Gustav Keller AG
Bönirainstrasse 11

CH-8800 Thalwil

Retourenformular			
Lieferant (Lieferantennummer):		Ansprechpartner:	
		Telefon:	
		Fax:	
		E-Mail:	
Artikel			
Bezeichnung			
Seriennummer			
Anzahl			
Ihre Auftrags-, Lieferschein- oder Rechnungsnummer			

Grund der Reklamation:

- Defekt
- Beschädigt
- Falscher Artikel
- Zur Reparatur
- Anderer Grund: _____

Falls defekt oder retour zur Reparatur, bitte kurze Beschreibung des Schadens oder Defektes:

Ort, Datum _____ Unterschrift, Firmenstempel _____