



NOVOTEX – ISOMAT Schutzbekleidung GmbH . Unterm Ohmberg 7 . D-34431 Marsberg

25 –

Lfd. Nr.

(wird von Novotex ausgefüllt)

Retourenanmeldung

Datum: _____

Kunden-Nr.: _____

Name / Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Händler: _____
(nur bei Endkunden)

Artikelübersicht

	Artikelnummer	Anzahl	Artikelbezeichnung	Farbe	Größe	NOVOTEX Belegnummer
Pos. 1						
Grund der Retoure						
Pos. 2						
Grund der Retoure						
Pos. 3						
Grund der Retoure						
Pos. 4						
Grund der Retoure						
Pos. 5						
Grund der Retoure						



	Artikelnummer	Anzahl	Artikelbezeichnung	Farbe	Größe	NOVOTEX Belegnummer
Pos. 6						
Grund der Retoure						
Pos. 7						
Grund der Retoure						
Pos. 8						
Grund der Retoure						
Pos. 9						
Grund der Retoure						
Pos. 10						
Grund der Retoure						

Wichtiger Hinweis für Retouren

Bitte senden die uns die Ware möglichst in Originalverpackung zu und beachten Sie, dass ausschließlich **saubere und gewaschene** Bekleidung repariert werden kann!

Alternative Rücksendeadresse:

Name / Firma:

Ansprechpartner:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Bitte füllen Sie die Retourenanmeldung vollständig aus und legen diese dem Paket bei, um eine optimale und zeitnahe Bearbeitung zu gewährleisten!