



Rücksendeformular

RDM Parts

Spoorstraat 3A

4054MA Echteld (Netherlands)

Tel: +49 (0) 211 54571340

Whatsapp: +4921154571340

Name/Unternehmen: _____

Kundennummer: _____

Bestellnummer: _____

Antrag Datum: _____

Teilnummer	Anzahl	Falsch bestellt	Zuviel bestellt	Garantie	Anmerkungen
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Wir machen es Ihnen nicht schwer! Wenn Sie also nicht mehr alle Informationen haben, schlagen wir sie gerne für Sie nach!

Bitte legen Sie dieses Formular Ihrem Rücksendepaket bei, um eine schnelle Bearbeitung zu ermöglichen.