

Formular Nr. 2 Rücksendeschein

Ihre Adresse für Rücksendungen:

SIG SAUER AG
Retouren
Industrieplatz 1
8212 Neuhausen am Rheinfall

Firma: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Wir bitten Sie folgende Punkte zu beachten, um eine reibungslose Bearbeitung Ihrer Retoure gewährleisten zu können:

1. Füllen Sie den Rücksendeschein vollständig aus: **Mit Angabe der Kunden- und Rechnungs-Nr.**, Art.-Nr. und Menge der retournierten Artikel. Ebenso ein Foto der schadhaften Stelle.
2. Retournieren Sie an die o.g. Adresse lediglich Artikel der SIG SAUER AG.

<p>SIG SAUER AG – Industrieplatz 1 – P.O. Box 1071 CH-8212 Neuhausen am Rheinfall</p> <p>Herr Mustermann Max Musterstrasse 20 8212 Neuhausen am Rheinfall</p> <p>Lieferadresse Herr Mustermann Max Musterstrasse 20 8212 Neuhausen am Rheinfall</p>	<p>Rechnung</p> <p>Nummer / Datum 8158644026 / 04.08.2020 Ihre Bestellung / Datum Bestellung / 04.08.2020 Auftrag / Datum 10425478 / 04.08.2020 Lieferschein / Datum 8225678 / 04.08.2020</p> <p>Kundennummer 444444</p> <p>Ihr Ansprechpartner Martin Mustermann Telefon + 41 52 333 40 50 Fax +41 52 333 40 51 E-Mail martin.mustermann@sigbauer.swiss</p>
---	---

Rechnungs-Nr.

Kundennummer

Art.-Nr.	Menge	Grund der Rücksendung	Bearbeitungs-Wunsch

Ihre Bestell-Nr. falls vorhanden

Datum, Ansprechpartner