

Qualitätsmanagement-Handbuch

Formular 21 – Kunden-Rücksendeformular

Absender:

GOLMED GmbH
Hauptlager
Wiesengrund 19
38108 Braunschweig

Kontaktdaten (bitte ausfüllen)

Ansprechpartner

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Allgemeine Hinweise:

- Bitte vollständig ausfüllen und der Rücksendung beilegen, sonst kann keine Bearbeitung erfolgen.
- Bei Fehlbestellungen, die nicht in unserem Verschulden liegen und/oder die Originalverpackung nicht mehr vorhanden ist, erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von 20%!
- Bei Reklamationen bitte die genaue Fehlerbeschreibung des Artikels mit angeben (nicht: Defekt)!
- Wenn zur Hand – bitte Kopie von Lieferschein oder Rechnung beilegen!
- **Vor der Rücksendung von Ware die bereits mit Patienten in Kontakt gekommen ist, muss diese im Vorfeld ausreichend mit einem geeigneten Desinfektionsmittel gereinigt werden. In Einzelfällen kann ansonsten KEINE weitere Bearbeitung erfolgen. Wir bitten um einen Desinfektionsnachweis.**

Menge	Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Rücksendegrund zwingend erforderlich!

Datum

Unterschrift