

## RMA - Formular

Sehr geehrte Kundin,  
sehr geehrter Kunde,

auch bei uns kann es vorkommen,  
dass ein Artikel mal defekt ist oder  
ein Fehler bei der Lieferung  
vorkommt.

Doch mit Hilfe dieses Reklamations-  
scheins (RMA) sind Sie auch in solch  
einem Fall bei uns bestens  
aufgehoben.

Wir möchten uns jetzt schon für  
eventuelle Unannehmlichkeiten  
entschuldigen und werden alles tun  
um Ihnen schnellstmöglich zu helfen.

Füllen Sie dieses Formular möglichst  
vollständig aus.

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Wichtige Hinweise / Vorgehensweise:

- Jede Rücksendung muss frei Haus erfolgen!
- Die Ware möglichst in der Originalverpackung zurückschicken.
- Wir behalten uns vor, die Annahme unfrei zugesandter Ware zu verweigern.
- Ware kann nur gemäß Fernabsatzgesetz innerhalb 14 Tagen nach Lieferung unbenutzt und nicht beschädigt, ohne Angaben von Gründen zurückgegeben werden.

Rücksendungen bitte inkl.  
einer Rechnungskopie an  
folgende Anschrift:

**Printor**  
**Barbarossaplatz 6**  
**76137 Karlsruhe**

### Folgende Artikel sind betroffen:

Artikelnummer	Bezeichnung	Grund
---------------	-------------	-------

Gründeauflistung:

- A.** Artikel ist beschädigt
- B.** Ausdruck mangelhaft
- C.** Lieferung unvollständig
- D.** Artikel falsch beschrieben
- E.** Rücksendung gemäß Fernabsatzgesetz
- F.** Sonstige Gründe

Fehlerbeschreibung:

Sehr geehrte Kundin,  
Bitte legen Sie dieses Formular mit einer Kopie der Rechnung der Rücksendung bei. Bei einem Verschulden des Käufers oder einer nicht berechtigten Reklamation übernimmt der Käufer die Rücksendekosten. Bei einer Rücksendung gemäß dem Fernabsatzgesetz muss der Artikel in einem einwandfreien Zustand und unbenutzt sein, ansonsten kann vom Kunden eine Wertminderung eingefordert werden.

Das eventuell entstehende Guthaben soll auf meinem Kundenkonto gutgeschrieben werden.

Das eventuell entstehende Guthaben soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_