



# Rücksendeformular

## RDM Parts

Spoorstraat 3C  
4054MA Echteld (Niederlande)  
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.**