

Absender / Sender
Vorname Name / first name and last name
Strasse Hausnummer / road and number
PLZ Ort / zip and city
Email Telefon / email and phone

Empfänger/recipient:

Logistikzentrum Lehrte
Autohaus Schmidt GmbH
Gewerbestraße 21
31275 Lehrte

Fax: +49 5175 30096-748
E-Mail: seat@onlineparts24.com

Datum date

**Rücklieferung eines Austauschsteils
Return delivery of an exchange part**

Bezeichnung / Name

Teilenummer / Part number

Gekauft am / Date of purchase

Rechnungsnummer oder Kopie der Rechnung
Invoice number or copy of invoice

Beschreibung des Fehlers
Description of the damage

Der Betrag soll zurücküberwiesen werden auf das Konto von dem ich überwiesen habe
The amount to be paid back to the same account where it came from

auf ein anderes Konto (Name, Bank)
to another account (Name, Bank)

Kontonummer, Bankleitzahl
IBAN, BIC

Unterschrift
signature

Bitte senden Sie und die Ware innerhalb von 7 Tagen zurück. Die Rücksendekosten gehen zu Ihren Lasten. Bei Fragen rufen Sie uns gerne unter +49 (0) 5175 30096-777 an.
Please send the goods back within 7 days. For questions, please call us at 49 (0) 5175 30096-777