

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


Logistikzentrum Lehrte  
Autohaus Schmidt GmbH  
Gewerbestraße 21  
31275 Lehrte

Fax: +49 5175 30096-748  
E-Mail: skoda@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