

\_\_\_\_\_  
Name  
\_\_\_\_\_  
Name 2  
\_\_\_\_\_  
Adresse  
\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort  
\_\_\_\_\_  
Tel./ E-mail



STENGG GERHARD  
Elektrotechnische Werksvertretung

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

REUT NICOLUSSI STR. 10  
6020 INNSBRUCK

## RETOURLIEFERSCHEIN

Knd. Nr.: \_\_\_\_\_ Rechnung : \_\_\_\_\_ Lieferschein : \_\_\_\_\_

Bitte schildern Sie kurz den Grund der Retoursendung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Stk	Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Stk	Artikelnummer	Artikelbezeichnung
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

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

(in Blockschrift) \_\_\_\_\_

Übernommen:  
OK  \_\_\_\_\_



*Innovation*

durch

*Applikation*