

RÜCKGABE / REKLAMATIONS PROTOKOLL

DATUM:

ABSENDER: (FIRMEN-DATEN)

Rückgabe:
 (Bitte mit „X“ ausfüllen)

WAREN RÜCKGABE	
PFAND RÜCKGABE	
REKLAMATION	

Lp.	SYMBOL DER WARE	RECHNUNGS- NUMMER	DATUM	MENGE	GRUND DER RÜCKGABE
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

 Unterschrift des Absenders