

RÜCKSENDEFORMULAR

Rücksendenummer: _____
(wird von MORENO.care bereitgestellt)

Kundendaten

Vorname: _____

Telefon: _____

Nachname: _____

E-Mail: _____

Adresse: _____

Kundennummer: _____

Produktinformationen

Grund	Produkt- nummer	Produktbeschreibung	Menge	Rechnungs- nummer	Datum

Rücksendegrund

A	zu klein/zu groß:
B	zu eng/zu weit:
C	beschädigt:
D	nicht wie erwartet:
E	sonstiger Grund:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bevor Sie die Rücksendung an uns zurückschicken, senden Sie bitte dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an returns@morenocare.com. Sie bekommen von uns eine Retourennummer, die Sie oben links unter "Retourennummer" eintragen müssen. Unsere Adresse für den Versand lautet:

MrPackstar
c/o MORENO.care
Am Wartfeld 7
61169 Friedberg
Deutschland