



# RÜCKGABEFORMULAR

**Bestellnummer**

*(variables Symbol oder Rechnungsnummer)*

**Datum**

*(Datum der Rücksendung der Waren)*

**Vorname  
und Nach-  
name:  
Adresse:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Rücktritt vom Vertrag innerhalb  
von 14 Tagen**

**Beanstandungen** (beschädigte Waren,  
Fehlfunktionen, sonstige Mängel)

**Bevorzugt:**

- Erstattungen
- Reparatur oder Ersatz von Waren

**Warenaustausch** (die Größe passt nicht, die  
Farbe gefällt nicht usw.)

**die Waren, die Sie zurücksenden:**

Stck.	die Waren:	Grund für die Rücksendung der Waren:

**Kontonummer für die Erstattung**

*(Geben Sie die vollständige Kontonummer einschließlich der Bankleitzahl und BIC/SWIFT an.)*

**Füllen Sie das Formular aus und senden Sie es zusammen mit den Waren an die Adresse des Betreibers:**

Lager in Czech Republic:  
(DDC PARTS) PPL ParcelShop  
Strojnická 373,  
735 62 Český Těšín 6  
Czech Republic  
Telefon: +420 792 411 684