|  |  |
| --- | --- |
| **Lieferantendaten** | |
| Name | Vogt AG Verbindungstechnik Logistikzentrum |
| Strasse | Hauptstrasse 10 B |
| PLZ / Ort | 4654 Lostorf |
| Land | Switzerland |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kundendaten / Ladestelle** (vom Kunden auszufüllen) | | | | | |
| Name |  | | | | |
| Strasse |  | | | | |
| PLZ / Ort |  | | | | |
| Land |  | | | | |
| Ansprechpartner / Telefonnr. direkt |  | | | | |
|  | | | | | |
| Auftragsdatum | Abholdatum: Datum Abholzeit von/bis: Zeit Liefertermin: Datum | | | | |
| Versandart | Paketsendung  Frachtsendung  Expresssendung | | | | |
|  | | | | | |
| Bestell-Nummer | Artikel-Bezeichnung | Anzahl Pakete | Verpackungsart  (z.B. Europalette) | Gewicht in kg | Masse |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total | |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **Grund der Rücksendung** | Falschbestellung Kunde (Organisation Rücksendung durch Kunde)   Falschlieferung Vogt (Organisation Rücksendung durch Vogt)  Andere: | | | | |
|  | | | | | |
| **Beilagen** | | | | | |
| Proformarechnung |  | | | | |
| Lieferschein |  | | | | |
| Zollvollmacht | Nur nötig, wenn Warenwert über EUR 1‘000.- | | | | |
| Bemerkungen | Die Beilagen müssen der Rücksendung beigelegt werden. | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rückbestätigung** (wird von Vogt ausgefüllt) | |
| Abholdatum | Datum |
| Spediteur | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Visum/Datum |  |

* Verwenden Sie ausschliesslich dieses Formular und legen Sie es der Warenrücksendung bei.