



24 –

Lfd. Nr.

(wird von Novotex ausgefüllt)

### Retourenanmeldung

Datum:

Kunden-Nr.:

Name / Firma:

Ansprechpartner:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Händler:

(nur bei Endkunden)

### Artikelübersicht

	Artikelnummer	Anzahl	Artikelbezeichnung	Farbe	Größe	NOVOTEX Belegnummer
Pos. 1						
Grund der Retoure						
Pos. 2						
Grund der Retoure						
Pos. 3						
Grund der Retoure						
Pos. 4						
Grund der Retoure						
Pos. 5						
Grund der Retoure						



	Artikelnummer	Anzahl	Artikelbezeichnung	Farbe	Größe	NOVOTEX Belegnummer
<b>Pos. 6</b>						
Grund der Retoure						
<b>Pos. 7</b>						
Grund der Retoure						
<b>Pos. 8</b>						
Grund der Retoure						
<b>Pos. 9</b>						
Grund der Retoure						
<b>Pos. 10</b>						
Grund der Retoure						

### Wichtiger Hinweis für Retouren von Reparaturen

Bitte senden die uns die Ware möglichst in Originalverpackung zu und beachten Sie, dass ausschließlich **saubere und gewaschene** Bekleidung repariert werden kann!

### Alternative Rücksendeadresse:

Name / Firma:

---

Ansprechpartner:

---

Straße, Nr.:

---

PLZ, Ort:

---

Telefon:

---

**Bitte füllen Sie die Retourenanmeldung vollständig aus und legen diese dem Paket bei, um eine optimale und zeitnahe Bearbeitung zu gewährleisten!**