LU.ST Design 

Pfarrgasse 2

2340 Mödling

Rücksendeschein

Artikelname/Nummer: …………………………………….

Artikelname/Nummer: …………………………………….

Artikelname/Nummer: …………………………………….

Artikelname/Nummer: ……………………………..........

Rechnungsnummer: …………………………………….

Kundenname: …………………………………… …………………………………….

Rücksendegrund: ……………………………………. …………………………………….

O Möchten Sie das Geld zurückerstattet haben

O Möchten Sie eine Gutschrift für eine neue Bestellung (z.B. eine andere Größe)

Datum: …………………… Unterschrift: ………………………..