

## Rücksende-Avis

Per Email an: reklamation@hecht-pharma.de

Per Fax an: 04761 92 56 299

Kundennummer (7-stellig): |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Firmenname: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Interne Reklamations-/Retourennummer: \_\_\_\_\_

**HECHT Pharma Reklamations-/Retourennummer:** \_\_\_\_\_  
(wird von der HECHT Pharma vergeben)

**Grund der Retoure:**     Bestellfehler             Aufnahmefehler             Fehlmenge  
                                  Verfall zu kurz             Bruchware                     Lagerbereinigung

Mangel am Produkt: \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

Legen Sie dem Paket unbedingt das ausgefüllte Rücksende-Avis und die Kopie des Lieferscheins/der Rechnung bei.

PZN	Artikelbezeichnung	Menge	Chargen- Bezeichnung	Verwendbar bis	Rechnungs- nummer

### Bei Falschlieferung:

	PZN	Artikelbezeichnung	Menge	Rechnungs- nummer
bestellte Ware				-----
gelieferte Ware				

Anzahl der Pakete: \_\_\_\_\_

Interne Notizen:

### Erklärung:

- Wir bestätigen, dass die Ware seit der Lieferung ordnungsgemäß gelagert und gehandhabt wurde, insbesondere hat sie unseren Verantwortungsbereich nicht verlassen.
- Wir bestätigen, dass die Ware sich in den Originalbehältnissen und im ordnungsgemäßen Zustand befindet.

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel