**Reklamationsformular** 

*Wenn Sie die Ware reklamieren wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es erst per E-Mail an info@teddypharm.de:*

Bestellnummer oder Rechnungsnummer: ............................................................

Vor- und Nachname des Käufers/ Firma: ..............................................................

Bestellt am: ......................................... Erhalten am: ........................................

Kontakt, *falls abweichend von der ursprünglichen Bestellung*: ..........................................

.............................................................................................................................

.............................................................................................................................

Angaben zu Produkt:

Name ....................................................................................................................

Grund der Reklamation (Produktfehler) ..................................................................

..............................................................................................................................

Lösungsvorschlag:

Reparatur ................................. Umtausch .................................

Rückerstattung des Kaufpreises………………………………………………………………

Ergänzende Informationen: ....................................................................................

..............................................................................................................................

...................... ...................... ................................

 Ort Datum Unterschrift des/der Verbraucher(s)

 *(nur bei Mitteilung auf Papier)*

*Bitte den ausgefüllten Formular mit der reklamierter Ware und der Rechnungskopie an die Adresse senden:*

*.*

Genus Pharma s.r.o.

c/o TEDDYpharm, s.r.o

Bystrická 901,

966 81 Žarnovica

SK - Slowakei