



Reklamation

Bitte drucken Sie dieses Formular, füllen es aus und fügen es der zu reklamierenden Ware bei, damit die Reklamation genehmigt werden kann. Senden Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit der Ware an uns zurück. Das Paket muss dabei die vollständige Ware umfassen. Um die Portokosten zurückerstatten zu können, legen Sie bitte eine Kopie der Quittung bei.

Kontaktdaten des Kunden

Name: _____ Kundennummer: _____

Straße und Hausnummer: _____ Bestellnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: _____

E-Mail-Adresse: _____ Tel: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Einsatzdatum des Produktes: _____ Herausnahme des Produktes: _____

Grund für die Reklamation:

Rücksendeadresse: **HAIR AGENTS** Sabine Weis
Alteburger Straße 282, 50968 Köln
Germany

Notizen von HAIR AGENTS: Schreiben Sie hier bitte nichts!

Produktname: _____ Farb-Nr.: _____ Länge: _____ Anzahl: _____

Datum Eingang

Reklamationsbearbeitung

Archiviert / Unterschrift
