|  |
| --- |
| **Lieferantendaten** |
| Name | Vogt AG Verbindungstechnik Logistikzentrum |
| Strasse | Hauptstrasse 10 B |
| PLZ / Ort | 4654 Lostorf |
| Land | Switzerland |

|  |
| --- |
| **Kundendaten / Ladestelle** (vom Kunden auszufüllen) |
| Name |  |
| Strasse |  |
| PLZ / Ort |  |
| Land |  |
| Ansprechpartner /Telefonnr. direkt |  |
|  |
| Auftragsdatum | Abholdatum: Datum Abholzeit von/bis: Zeit Liefertermin: Datum |
| Versandart | [ ]  Paketsendung [ ]  Frachtsendung [ ]  Expresssendung  |
|  |
| Bestell-Nummer | Artikel-Bezeichnung | Anzahl Pakete | Verpackungsart (z.B. Europalette) | Gewicht in kg | Masse |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
|  |
| **Grund der Rücksendung** | [ ]  Falschbestellung Kunde (Organisation Rücksendung durch Kunde) [ ]  Falschlieferung Vogt (Organisation Rücksendung durch Vogt)[ ]  Andere:  |
|  |
| **Beilagen** |
| Proformarechnung | [x]   |
| Lieferschein | [x]   |
| Zollvollmacht  | [x]  Nur nötig, wenn Warenwert über EUR 1‘000.- |
| Bemerkungen | Die Beilagen müssen der Rücksendung beigelegt werden.  |

|  |
| --- |
| **Rückbestätigung** (wird von Vogt ausgefüllt) |
| Abholdatum | Datum |
| Spediteur | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Visum/Datum |  |

* Verwenden Sie ausschliesslich dieses Formular und legen Sie es der Warenrücksendung bei.