

Rücksendeformular

Naassan Com GmbH
Johanniskirchstr. 90
D-45329 Essen
Telefon: 0201-24339311
Fax: 0201-24339399

Datum

Bestell-/Rechnungsnummer

Grund der Rücksendung

Garantiefall/Reklamation*

Widerrufsrecht

Andere

Vor- und Nachname

Firmenname

Adresse

PLZ

Ort

Land

Telefonnummer

E-Mail

Bankverbindung

Name des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Anmerkungen

* Nennen Sie uns den Grund für Ihre Reklamation bzw. erläutern Sie den Garantiefall