

Return Form

Cine Filter

Jos. Schneider Optische Werke GmbH
Ringstraße 132
(Tor 3 Dürerstraße)*
55543 Bad Kreuznach

Please fill in one form per item and include it with your mail, in order that we can process your return as quickly and satisfactory as possible.

Bitte füllen Sie pro Artikel ein Formular aus und legen Sie dieses Ihrer Sendung bei, damit wir Ihre Retoure best- und schnellstmöglich bearbeiten können.

Company / Firma

Street / Straße

Zip Code / PLZ **City / Stadt**

Country / Land

Article No. / Artikelnr. **Quantity / Anzahl**

Article Name / Artikelname

Order-/Invoice No. / Auftragsnr.

Reason for Return / Reklamationsgrund

Scratches / Kratzer

Pollution / Verschmutzung

Wrong item / Falscher Inhalt

Detailed Fault Description / Detaillierte Fehlerbeschreibung:

Contact Person / Ansprechpartner

Phone / Telefonnr.

E-Mail

Date, Place / Datum, Ort

Signature / Unterschrift

* For internal reference only / Interne Anmerkung:

Bitte Weiterleitung an Werk 2 zur finalen Reklamationsbearbeitung!