



**Retoure** Nr.: ..... Lagerware  Ja  Nein

Kunde\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

abweichende Abholadresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bestellnummer/Kunde\*: \_\_\_\_\_

Kommission: \_\_\_\_\_

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Datum\*: \_\_\_\_\_

Auftrags-Nr.\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*: \_\_\_\_\_

Elsinghorst \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/  
Kunde: \_\_\_\_\_  
Name\*

\_\_\_\_\_

Telefon\*

Email\*

\* = Pflichtfelder ausfüllen

Pos.	Menge	Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Grund der Retoure
1				
2				
3				

Bemerkung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....  
Nur von ELSINGHORST auszufüllen:

Ware einlagern  Rücklieferung an Hersteller

QS/Sperrlager  Lager 100