



Rücksendung an:

Harnisch+Rieth GmbH & Co.KG
Küferstr. 14-16
73650 Winterbach
Deutschland

Rücksendeformular

Für die Einsendung/Rücksendung das Rücksendeformular an dem Paket sichtbar anbringen!

KUNDENDATEN	
Firma/Kundennummer	
Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon/Fax:	
E-Mail:	

Folgende Artikel werden eingesandt:

Menge	Artikelnummer/Bezeichnung/Seriennummer

Anmeldung Rücksendung: **Telefon:** +49 (0) 7181-9678-0 **E-Mail:** vertrieb@hr-dental.de

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Datum / Unterschrift: _____

