Absender / Sender	
Vorname Name / first name and last name	
Strasse Hausnummer / road and number	
PLZ Ort / zip and city	
Email Telefon / email and phone	

Empfänger/recipient:

Logistikzentrum Lehrte
Autohaus Schmidt GmbH
Gewerbestraße 21
31275 Lehrte

Fax: +49 5175 30096-748
E-Mail: seat@online-teile.com

Datum date

Rücklieferung eines Austauschsteils
Return delivery of an exchange part

Bezeichnung / Name	
Teilenummer / Part number	
Gekauft am / Date of purchase	
Rechnungsnummer oder Kopie der Rechnung Invoice number or copy of invoice	
Beschreibung des Fehlers Description of the damage	

Der Betrag soll zurücküberwiesen werden auf das Konto von dem ich überwiesen habe
The amount to be paid back to the same account where it came from

auf ein anderes Konto (Name, Bank) to another account (Name, Bank)	
Kontonummer, Bankleitzahl IBAN, BIC	
Unterschrift signature	

Bitte senden Sie und die Ware innerhalb von 7 Tagen zurück. Die Rücksendekosten gehen zu Ihren Lasten. Bei Fragen rufen Sie uns gerne unter +49 (0) 5175 30096-777 an.
Please send the goods back within 7 days. For questions, please call us at 49 (0) 5175 30096-777