



Befinden Sie sich wohl!

Retourenformular

Rücksendeadresse:

Spreepharma
Susenburger Weg 14
38875 Elbingerode
OT Oberharz am Brocken

Kundennummer: _____

E-Mailadresse: _____

Auftragsnummer: _____

Telefonnummer: _____

Vorname, Nachname: _____

Artikelnummer:	Artikelname:
Grund der Beanstandung: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Artikel beschädigt geliefert<input type="radio"/> Mindesthaltbarkeitsdatum überschritten<input type="radio"/> Falscher Artikel geliefert<input type="radio"/> Artikel fehlt / wurde nicht mitgeliefert<input type="radio"/> Garantiefall	
Bemerkung:	

Unterschrift: _____

Datum: _____

Anschrift
Spreepharma
Susenburger Weg 14
38875 Elbingerode

Kontakt
Telefon (039454) 4899 - 0
Telefax (039454) 4899 - 222
info@spreepharma.de
www.spreepharma.de

Bankverbindung
Dt. Apotheker- u. Ärztebank
BIC: DAAEEDDDXXX
IBAN: DE76300606010006475868

Inhaber
Holger Neubert
Amtsgericht Magdeburg
Handelsregister HRA 2913,
Steuernummer: 117/252/43075