cycling-parts.ch
Cycling-Parts AG
Sägereistrasse 7
8834 Schindellegi

Formular für Rücksendung

Kontaktdaten

Bestellnummer:
Name, Vorname:
Strasse/PLZ/Ort:
E-Mail, Telefon:

Angaben zur Retoure

Anzahl:
Artikelnummer:
Artikel:
Grund/Kommentar:

Daten für eine eventuelle Erstattung oder Umtausch

Umtausch gegen folgenden Artikel: ☐

Ich wünsche eine Shop - Gutschrift ☐

Ich wünsche eine Banküberweisung ☐

Kontoinhaber:
IBAN:

Vielen Dank, wir melden uns bei ihnen sobald wir die Rücksendung erhalten haben.

Ort, Datum Unterschrift