

# Retourenformular

Bitte senden Sie Ware nicht ohne vorherige Freigabe zurück.  
Füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden Sie es vorab an info@aletis-pharma.de.

## 1. Kundendaten

Firma / Apotheke

Kundennummer

Ansprechpartner

Telefon

E-Mail

Datum der Anmeldung

Anschrift

## 2. Beleg- und Lieferdaten

Rechnungsnummer

Lieferscheinnummer

Lieferdatum

Gewünschte Bearbeitung

## 3. Grund der Retoure

- Falschlieferung
- Reklamation / Qualitätsmeldung
- Bestellkorrektur nach Absprache

- Transportschaden
- Rückruf / Chargenrücknahme
- Sonstiger Grund

Beschreibung / weitere Hinweise

## 4. Zustand und Bestätigung

- Ware ist ungeöffnet und unbeschädigt.
- Lagerbedingungen wurden eingehalten.
- Originalverpackung ist vorhanden.
- Ware ist eindeutig über Charge / Beleg nachvollziehbar.

