



Rückgabe von FairCup Produkten

Vielen Dank, dass Sie unsere FairCup Produkte zurücksenden möchten. Bitte füllen Sie dieses Formular aus, damit wir alle Informationen haben, um Ihnen das Pfand zurückzuerstatten.

Stammdaten

Firma / Auftraggeber
(AG)

Kunden-Nr

Vorname / Nachname

Adresszeile 1

Adresszeile 2

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Homepage / Domain

Gründe für die Rücksendung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Überschuss (zu viele Becher!) | <input type="checkbox"/> falsch bestellt |
| <input type="checkbox"/> defekte Mehrwegprodukte | <input type="checkbox"/> Geschäftsauflösung |
| <input type="checkbox"/> Auflösung einer Filiale | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Welche Filialen werden / wurden aufgelöst:

Anzahl der FairCups

<input type="checkbox"/> 0,1 l	<input type="checkbox"/> 0,2 l	<input type="checkbox"/> 0,3 l	<input type="checkbox"/> 0,4 l	<input type="checkbox"/> 0,5 l
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anzahl der Deckel

<input type="checkbox"/> Trinkdeckel	<input type="checkbox"/> Verschlussdeckel
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anzahl der FairBox

500 ml

1000 ml

Verschlussdeckel

--	--	--

Anzahl der FairMax

1l einteilig

2l einteilig

2l zweiteilig

--	--	--

2l dreiteilig

Verschlussdeckel

--

--

Anzahl der FairPac

FairPac

Domdeckel

--

--

Konto-Inhaber des Kontos, wohin das Pfand zurückerstattet werden soll:

Bitte geben Sie hier den Kontoinhaber des Kontos an, wohin wir das Pfand zurückerstatten sollen. Bitte beachten Sie, dass wir zum einen

- offene Rechnungen verrechnen
- sollten bei der Überprüfung Verunreinigungen* der Gebinde festgestellt werden, verrechnen wir diese

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut / Ort

Anschrift siehe erste Seite

Unterschrift

Ort/ Datum

Unterschrift

Geschäftsführer/Vertreter/Projektleiter

