

**Auftraggeber / Adresse**

Kunden-Nr. :	<input type="text"/>
Firma / Name:	<input type="text"/>
Filiale:	<input type="text"/>
Strasse:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>

**Auftraggeber / Ansprechpartner**

Name:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
e-Mail:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>
Signatur:	<input type="text"/>

**Folgende Artikel werden an Pika Autoteile gesendet**

Pika Rech-Nr.	Artikel-Nr.	Stk.	Artikel war eingebaut	Altteil ist ölfrei	Artikel in OVP	Grund der Rücksendung (Nr. siehe Erläuterungen oder Text)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Gründe für Retoure:    01 Teil defekt            02 Artikel unvollständig            03 Falscher Inhalt  
    04 Altteilpfand            05 Falsch bestellt            06 Wird nicht mehr benötigt

Ich möchte:     eine Ersatzlieferung     eine Gutschrift

**Maße und Gewichte der Rücksendung**

Gewicht (kg)	Länge (cm)	Breite (cm)	Höhe (cm)	Art (Karton, Palette usw.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Kostenpflichtige** Abholung durch Fa. Pika gewünscht (**kein Sperrgut/Gefahrgut möglich !**)

Senden Sie bitte dieses Formular an [versand@pika.de](mailto:versand@pika.de) oder per Fax an **+49 6031 7212-20**.  
 Bitte legen Sie der Rücksendung eine Kopie dieses Belegs bei.