



führende Experten für
ADAPTIVE MODE
 für Senioren, Patienten & Rollstuhlfahrer

Ihre vierstellige
 Auftragsnummer

--	--	--	--

-R } Diese Nummer bitte
 unbedingt **AUSSEN** auf das
 Rücksende-Paket schreiben!

*) Die Auftragsnummer finden Sie auf Ihrem Lieferschein

Senden Sie das Paket
 an **DIESE** Adresse



Tamonda® Senioren & Spezial Bedarf
 Norderdamm 4
 25746 Heide/Holstein
 Deutschland

Retoure / Rücksendung

Rücksendegrund	Anzahl	Artikelnummer	Größe	Farbe	Produktbezeichnung

Zahlungsempfänger _____

IBAN _____

BIC _____

Datum /Ort _____

Unterschrift _____

- Rücksendegrund**
- 01** zu klein/ zu eng
 - 02** zu groß/ zu weit
 - 03** Artikel ist anders als abgebildet
 - 04** Artikel gefällt nicht
 - 05** Material / Beschaffenheit
 - 06** Komfort / Funktionalität
 - 07** Verarbeitungsfehler
 - 08** falsche Kaufentscheidung
 - 09** Fehllieferung
 - 10** Sonstiges _____

Haben Sie noch Fragen? Fragen Sie unsere Experten für adaptive Pflegemode.

Bitte rufen Sie zu den üblichen Geschäftszeiten an:

Montag bis Freitag 10:00 – 20:00 Uhr Telefon: +49 (0)481 78 77 20 40

Für Bestellanfragen, Fragen und Kleidungsberatung wenden Sie sich bitte an info@tamonda.de

Neubestellung / Umtausch

Anzahl	Artikelnummer	Größe	Farbe	Produktbezeichnung

Legen Sie dieses Formular für eine Retoure / Neubestellung / einen Umtausch in den Versandkarton

