

Um eine zügige Abwicklung Ihrer Rücksendung zu gewährleisten, benutzen Sie ausschließlich dieses Formular.

1. Füllen Sie das Formular bitte **vollständig** aus.
2. Die Artikel müssen im **Originalzustand** und **sauber verpackt** in einem Karton zurückgesendet werden.
3. Bitte schicken Sie eine **Rechnungskopie** und den **Rücksendebegleitschein** mit dem Paket an die folgende Adresse zurück:

**Goldeck Textil GmbH-Carinthia**  
**Seebacherstr. 11-13**  
**9871 Seeboden**  
**Österreich**

## ARTIKELRÜCKSENDUNG

**Bestellnummer:** \_\_\_\_\_

POS.	ARTIKELNUMMER	ARTIKELBEZEICHNUNG (INKL. FARBE UND GRÖSSE)	MENGE	Falscher Artikel	Gefällt nicht	Anderer Grund
1						
2						
3						
4						

## BEARBEITUNGSWUNSCH

Umtausch                      Neuer Artikel \_\_\_\_\_

Geldrückerstattung (bei Zahlungen mit Sofortüberweisung, bitte IBAN und BIC angeben)

## WEITERE ANGABEN, ANDERE GRÜNDE, FEEDBACK


## ABSENDER

Vorname	Nachname	
Straße und Hausnummer/Zusatz	Postleitzahl und Ort	
Land	Telefonnummer	E-Mail

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Im Falle einer Rücksendung schicken Sie uns die Ware mit einem Paketdienst Ihrer Wahl. Die Kosten für den Rückversand sind laut unseren AGBs selbst zu tragen. Sollten Sie weitere Fragen haben, kontaktieren Sie bitte unser Service Center unter +43 4762 5101-19.

# Shipping bill



In order to treat your complaint promptly, please use only this form.

1. Fill in this form **completely**.
2. Only return items in their **original condition** and **orderly packed** in boxes.
3. Please send an **invoice copy** and the **shipping bill** with the parcel to following address:

**Goldeck Textil GmbH-Carinthia**  
**Seebacherstr. 11-13**  
**9871 Seeboden**  
**Austria**

## ARTICLE RETURN

Order number: \_\_\_\_\_

POS.	ARTICLE	DESCRIPTION (INCL. COLOR AND SIZE)	QTY	Wrong Article	Dislike	Other reason
1						
2						
3						
4						

## HANDLING WISH

- Exchange                      New Article \_\_\_\_\_
- Full Refund (in case of payment by **Sofortüberweisung**, please note IBAN and BIC)

## FURTHER INFORMATION, OTHER REASONS, FEEDBACK


## SENDER

First Name	Surname	
Address	ZIP / Postal Code / Town	
Country	Phone number	E-Mail

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

In case of return send the parcel by a delivery service of your choice. Costs for return delivery must be covered by the sender according to our general terms and conditions. Please do not hesitate contacting our Service Center for assistance +43 4762 5101-19.