

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.