



RÜCKNAHME

Lager: _____

Kunde: _____ Kd-Nr.: _____ Datum: _____

Gutschrift:

Wiedereinlagerungsgebühr:

Garantie:

_____ %

Altteil:

Neuteil:

LS-NR	MENGE	ART-NR	Bezeichnung	Grund

_____ Unterschrift Kunde/Aussteller	_____ Unterschrift Abholer	_____ Unterschrift Lager
---	----------------------------------	--------------------------------



Federn-Schulze
Oldenburger Ring 11
02829 Markersdorf
Tel.: (0049) 03 58 29/62 60
Fax: (0049) 03 58 29/6 26 30

Federn-Schulze
Radeburger Str. 220
01109 Dresden
Tel.: (0049) 03 51/8 11 67 80
Fax: (0049) 03 51/81 16 78 19

Federn-Schulze
Waldsachsener Weg 28
08451 Crimmitschau
Tel.: (0049) 0 37 62/70 94 97
Fax: (0049) 0 37 62/94 18 52