

# MARQUE NOIRE

BERLIN

## Retourschein

Bitte fülle dieses Formular im Fall einer Rücksendung aus und lege es der Lieferung bei.

### Anschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße u. Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Auftrags-Nummer

Grund der Rücksendung (Angaben freiwillig):

**01** Der Artikel gefällt nicht

**02** Der Artikel ist beschädigt

**03** Der Artikel weist Mängel auf

**04** Der Artikel wurde falsch geliefert

**05** Sonstiges:

---

Art. -Nr.:	Bezeichnung	Anzahl	Preis	Grund

Die Rückerstattung des Kaufpreises per Überweisung wünsche ich an folgende Bankverbindung:

Name und Sitz der Bank
IBAN
BIC

MARQUE NOIRE GmbH

Schlüterstraße 80 | 10625 Berlin | Fon +49 (0)30 306 480 44 | info@marquenoire.com | www.marquenoire.com

Bankverbindung: Deutsche Bank | IBAN: 56 1007 0024 0979 6772 00 | BIC: DEUTDE33HAN

Amtsgericht Charlottenburg | HRB 175329 B | Steuer-Nr.: 1127/434/50004