Raem Pharma Großhandel GmbH Uedemer Straße 249 47551 Bedburg Hau

FAX-RETOURENBELEG

gemäß DAW QSS III Nr.8

Kunde

Datum

Reklamationsgrund					
001	Bruchsendung		005	Falsch bestellt	
002	Falscher Artikel		006	Verspätete Lieferung	
003	Falsche Stückzahl		007	Doppelte Lieferung	
004	Nicht bestellt		008	Sonstige Gründe ...	

lfd.Nr.	Menge	Bezeichnung	Einheit	Charge	LZ
1					
2					
3					
4					
5					

Die zurückgegebene Ware wurde seit der Lieferung ordnungsgemäß gelagert und gehandhabt und hat meinen/unseren Verantwortungsbereich nicht verlassen.

Ort und Datum	Unterschrift/Stempel

Diese Felder bitte nicht ausfüllen, da nur für interne Verwendung.

Eingang am:		Annahme durch:	

				Freigabe			
lfd. Nr.	Bezeichnung	Einheit	Menge	Lager	Rücksendung	Vernichtung	Unterschrift
1							
2							
3							
4							
5							

Ware berechnet durch Rg.Nr.		Gutschrift Nr._____ erstellt am / durch	