

Rücksendeschein/Widerrufsformular:

Paket senden an:

EMAG AG
Versandzentrum
Daimlerstraße 2
64546 Mörfelden-Walldorf
Tel.: +49 (0) 6105 – 40 67 00
Montag bis Freitag von 9.00 bis 17.30 Uhr

Ihre Kundennummer:
Ihre Bestellnummer:

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden. Bitte beachten Sie die Ausnahmefälle, die keinen Widerruf erlauben. Diese können Sie unserer Widerrufsbelehrung entnehmen

Unfreie Sendungen können von uns nicht entgegen genommen werden.
Bitte kontaktieren Sie uns vorab um unnötige Kosten zu sparen!
Bitte legen Sie eine Kopie der Rechnung bei.

Ihr Vorname	Ihr Nachname
Ihre Straße:	Ihre Hausnummer
Ihre PLZ:	Ihr Wohnort:
Ihre Telefonnummer:	Ihre E-Mail-Adresse:

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Artikel-Nr.:	Anzahl:	Grund	
		<input type="checkbox"/> Artikel falsch <input type="checkbox"/> Artikel defekt <input type="checkbox"/> unvollständig	<input type="checkbox"/> sonstiges bestellt am:..... erhalten am:.....
		<input type="checkbox"/> Artikel falsch <input type="checkbox"/> Artikel defekt <input type="checkbox"/> unvollständig	<input type="checkbox"/> sonstiges bestellt am:..... erhalten am:.....
		<input type="checkbox"/> Artikel falsch <input type="checkbox"/> Artikel defekt <input type="checkbox"/> unvollständig	<input type="checkbox"/> sonstiges bestellt am:..... erhalten am:.....

Was können wir für Sie tun, nachdem wir Ihre Ware erhalten haben?

- Bitte senden Sie mir folgenden Ersatzartikel:.....Anzahl:
- Ich bitte um Rücküberweisung (der Betrag ist über das Zahlungsmittel zurückzuerstatten, über das bezahlt wurde):
 - PayPal E-Mail-Adresse:.....
 - Kreditkarte
 - Lastschrift

Kontoinhaber

IBAN..... BIC.....

Bitte legen Sie dieses Blatt bei allen Reklamationseinsendungen bei.

RMA - Nummer:

Paket senden an:

EMAG AG
Versandzentrum
Daimlerstraße 2
64546 Mörfelden-Walldorf
Tel.: +49 (0) 6105 – 40 67 00
Montag bis Freitag von 9.00 bis 17.30 Uhr

Ihr Nachname:	
Ihr Vorname	
Ihre Str.:	Ihre Hausnummer:
Ihre PLZ.:	Ihr Wohnort:
Ihre Telefonnummer:	

Unfreie Sendungen können von uns nicht entgegen genommen werden.
Bitte kontaktieren Sie uns vorab um unnötige Kosten zu sparen!

Defekter Artikel:	Welcher Defekt liegt vor? Wie äussert sich der Defekt? Beschreibung:

Für Geräte innerhalb der Garantie: **Bitte legen Sie eine Kopie der Rechnung bei.**

Wenn sich Ihr Gerät außerhalb der Garantie befindet:

Für Geräte außerhalb der Garantie berechnen wir generell einen Pauschalbetrag von 39 EUR für die Diagnose und Abschätzung des Reparaturaufwands. Wir setzen uns dann mit Ihnen in Verbindung, um die Kosten für die Reparatur mit Ihnen abzusprechen.

Sparen Sie 39 EUR und beschleunigen Sie den Reparaturablauf in dem Sie uns eine Kostenfreigabe zum reparieren des Gerätes direkt nennen:

Bitte reparieren Sie mein Gerät, hierfür haben Sie eine Kostenfreigabe bis zu einem Betrag von.....€

.....
 Datum, Ort

.....
 Unterschrift