

Sehr verehrte Kunden,

im Falle einer Rücksendung füllen Sie bitte dieses Formular aus:

Kundenname:

KdNr:

Adresse:

Informationen zu den Artikeln:

Artikelnummer	Menge	Rücksendegrund	Ware aus Lieferschein / Rechnung

Dekontaminationsnachweis

1. Sind die Produkte original verpackt?
 Ja Nein

2. Fall Sie „Nein“ angekreuzt haben, sind die Produkte verwendet worden?
 Ja Nein

3. Falls Sie „Ja“ angekreuzt haben, sind die Artikel nach Gebrauch sterilisiert worden?
 Ja Nein

Bitte stellen Sie sicher, dass dieses Formular außen an Ihrer Rücksendung angebracht ist. Aus Sicherheitsgründen können Instrumente, die in Gebrauch waren, nur sterilisiert zurückgenommen werden. Falls dies nicht der Fall sein sollte, wird sich Otto Leibinger GmbH vorbehalten, die Sendung ungeöffnet wieder zurücksenden.

Bitte senden Sie uns unbedingt **vorab** eine Kopie des ausgefüllten Formulars per E-Mail an info@leibinger-dental.de oder per Fax an 07463 222. Wir bitten um Verständnis für diese Maßnahme um die Sicherheit unseres Personals zu gewährleisten.

Datum und Unterschrift / Kunde

Erstellung	Änderung	Index:	Datei:	Freigabe:
03.09.2019		02	Dok-31Rücksendeformular und -Dekontaminationsnachweis	QMB / TLT