

LASHADDICT

Rücksendeformular

Leg dieses Formular ausgefüllt deiner Rücksendung bei.

Datum der Rücksendung:

Bestellnummer:

Kundendaten

Vorname / Name:

Straße, Nr:

PLZ:

E-Mail:

Land:

Telefon:

Grund der Rücksendung (optional):

ACHTUNG: Nur unbenutzte und ungeöffnete Produkte werden zur Rückgabe akzeptiert.

Ich möchte gerne mein Geld zurück

Ich hätte gerne einen Gutscheincode



Absender

Vorname / Name: _____

Bestellnummer: _____

LashAddict
Retourenabteilung
Johannes Huddeweg 12
6827CB Arnhem
Niederlande