



**Kompetenz  
rund ums  
Auto**

**Henkel  
GmbH**

Merowingerstrasse 12 /// 67433 Neustadt  
Tel: 06321 / 4906-0 /// Fax: 06321 / 4906-50  
www.autoteile-henkel.de

## Rückgabeantrag

<b>Kunde/Werkstatt</b>		<b>Datum</b>	<input type="text"/>
KD-Nummer	<input type="text"/>	<b>Sachbearbeiter</b>	<input type="text"/>
Name/Firma	<input type="text"/>		
Ansprechpartner	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>		
Straße/Nr.	<input type="text"/>		
Plz/Ort	<input type="text"/>		

<b>Artikelinformationen</b>		<b>Kaufbeleg</b>	
Hersteller	<input type="text"/>	Beleg-Art	<input type="text"/>
Artikelbezeichnung	<input type="text"/>	Beleg-Nummer	<input type="text"/>
Hersteller-Artikelnummer	<input type="text"/>	BelegDatum	<input type="text"/>
Carla-Nummer	<input type="text"/>		
Zustand Artikel/Verpackung	<input type="text"/>		

**Rückgabegrund**

Nicht benötigt       Katalogfehler       Mitarbeiterfehler

Sonstiges

**Fahrzeugdaten** (werden nur bei „Katalogfehler“ benötigt)

Hersteller	<input type="text"/>	Erstzulassung:	<input type="text"/>
Typ	<input type="text"/>	PS/KW:	<input type="text"/>
Schlüsselnr.: (2.1/2.2)	<input type="text"/>	Hubraum	<input type="text"/>
Fahrgestellnr:	<input type="text"/>	Motor-Nr./Code:	<input type="text"/>
Kraftstoff:	<input type="text"/>	Getriebe	<input type="text"/>

**Nur vom Sachbearbeiter auszufüllen:**

Rückgabe abgelehnt

Grund

Freigabe zur Gutschrift erteilt

Abzüglich % vom netto Kundenpreis

Grund

Unterschrift Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_