

Retouren bitte senden an:

SK Pharma Logistics GmbH  
Remusweg 8  
33729 Bielefeld

Bitte diese Erklärung immer ausgefüllt mit der Ware senden!

Produkt:	
Charge/Verfalldatum:	
Menge:	
Lieferschein	

Grund für die Rücksendung:

<input type="checkbox"/>	Ablauf des Verfalldatums	<input type="checkbox"/>	Rückruf	<input type="checkbox"/>	Transportschaden
<input type="checkbox"/>	Bruch	<input type="checkbox"/>	Fehllieferung	<input type="checkbox"/>	Fehlbestellung
	Sonstiges:				

(für jedes Produkt bitte eigene Retourenanmeldung ausfüllen)

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Packungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- verkehrsfähig sind
  - unversehrt und originalverpackt sind:      Packungen
    - nicht mehr verwendungsfähig sind:      Packungen
  - meinen Verantwortungsbereich nicht verlassen haben
  - ordnungsgemäß gelagert wurden
    - 15-25°C
    - unter 25°C
  - direkt von Fidia Pharma GmbH bzw. SK Pharma Logistics GmbH bezogen wurden
- (Kopie der Lieferpapiere beilegen)

-----  
Datum / Stempel / Unterschrift