



Rücksendeformular

Rückruf-Nr.: _____

Vom Endverbraucher auszufüllen:

Name/Adresse/Telefonnummer/E-Mail: _____

Waffennummer: _____ Kaufdatum: _____

Erwerb als (zutreffendes bitte ankreuzen): Neuwaffe Gebrauchtwaaffe

Mitgeliefertes Zubehör (z.B. Optik): _____

Evtl. Beschädigungen: _____

Bitte legen Sie diesem Formular eine Kopie Ihrer Waffenbesitzkarte bei! Bitte beachten Sie das eine Reparatur NUR mit dem vollständig ausgefülltem Formular erfolgen kann!

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Die Waffe wurde von mir entladen und kontrolliert um eine Gefährdung auszuschliessen!

Unterschrift: _____

Vom Händler auszufüllen:

Name/Adresse/Telefonnummer/E-Mail: _____

Kundennummer: _____ Ansprechpartner: _____

Kaufdatum (falls bekannt): _____

Evtl. Beschädigungen bei Übergabe/Erhalt der Waffe: _____

Abholung beantragt am: _____

Bitte fügen Sie eine Kopie ihrer Belege (Versandgebühren) bei, um eine Rückerstattung zu ermöglichen!

Von Firma Hofmann auszufüllen:

Erhalt der Waffe (Datum) : _____ Sachbearbeiter: _____

Unsere Artikelnummer: _____

Prüfung: Waffennummer Umfang Zubehör sichtbare Beschädigungen

Kommentar: _____

Übergabe an Werkstatt am: _____

Von Werkstatt auszufüllen:

Gewechselt am: _____ durch: _____

Abzugstuning: _____ Kosten: _____

Zurück an Hofmann am: _____

Ausgang an Händler am: _____

Versand mit: _____

Versandnachweis:

