

# Gutschriftsantrag für m.R.-Contactlinsen und Bruchlinsen

Contactlinsen, die mit Rückgabeoption (m.R.) in Auftrag gegeben wurden oder auch Bruchlinsen, müssen bei Rückgabe nicht körperlich eingesendet werden. Stattdessen füllen Sie diesen Antrag aus und senden diesen INNERHALB der Rückgabefrist bzw. des Bruchgarantiezeitraums ein.

Hinsichtlich der Fristen gelten weiterhin unsere üblichen Gutschriftsmodalitäten.

**Alle Reklamationen** (außer Bruch) müssen **weiterhin zur Prüfung** eingesendet werden.

Kundennummer:	Datum:
Firmenname:	AnsprechpartnerIn und Telefon bei Rückfragen:

Lfd. Nr.	Lieferschein-Nummer	LOT- Nummer	Kommission	Bruch od. Rückgabe (m.R.) ?	Feld zur internen Bearbeitung (Bitte freilassen)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Ihre Anmerkungen:

## Verwenden Sie bitte folgende Kontaktdaten:

HECHT Contactlinsen GmbH  
 Dorfstr. 2-4  
 D 79280 Au

gutschrift@hecht-contactlinsen.de  
 Fax +49 761 40105 22

### Für unsere Kunden in der Schweiz:

Ascon Contactlinsen AG  
 Schanzenstrasse 1  
 CH 3008 Bern

info@ascon.ch  
 Fax +41 31 382 38 14

### Für unsere Kunden in Österreich:

HECHT Contactlinsen Österreich  
 Meraner Str. 3  
 A 6020 Innsbruck

info@hecht-contactlinsen.at  
 Fax +43 512 583725 19