

LieferscheinDatum
Auftrag
Ihre Referenz Person
Ihre Referenz
Käufer-Telefonnummer
MwSt. Nr.
LieferoptionDISPATCHNOTIFICATION_DATE
CUSTOMER_ORDER_REFERENCE/ORDER_ID
CONTACT_DETAILS/FIRST_NAME+CONTACT_NAME
HEADER_UÖX/UDX.DG.END_CUSTOMER_ORDER_REFERENCE
PHONE
CHE-109.049.266 MWST
VersandNAME
NAME2 (falls vorhanden)
STREET
Postfach: ZIPBOX
COUNTRY_CODED-ZIP CITY
COUNTRY

Beschreibung	Abmessungen	Artikelnummer	Menge
DESCRIPTION_SHORT	Höhe: (optional) Breite: (optional) Länge: (optional) Gewicht: (optional)	BUYER_PID	QUANTITY
DESCRIPTION_SHORT	Höhe: (optional) Breite: (optional) Länge: (optional) Gewicht: (optional)	BUYER_PID	QUANTITY
DESCRIPTION_SHORT	Höhe: (optional) Breite: (optional) Länge: (optional) Gewicht: (optional)	BUYER_PID	QUANTITY
DESCRIPTION_SHORT	Höhe: (optional) Breite: (optional) Länge: (optional) Gewicht: (optional)	BUYER_PID	QUANTITY
DESCRIPTION_SHORT	Höhe: (optional) Breite: (optional) Länge: (optional) Gewicht: (optional)	BUYER_PID	QUANTITY
DESCRIPTION_SHORT	Höhe: (optional) Breite: (optional) Länge: (optional) Gewicht: (optional)	BUYER_PID	QUANTITY
DESCRIPTION_SHORT	Höhe: (optional) Breite: (optional) Länge: (optional) Gewicht: (optional)	BUYER_PID	QUANTITY
DESCRIPTION_SHORT	Höhe: (optional) Breite: (optional) Länge: (optional) Gewicht: (optional)	BUYER_PID	QUANTITY
DESCRIPTION_SHORT	Höhe: (optional) Breite: (optional) Länge: (optional) Gewicht: (optional)	BUYER_PID	QUANTITY

Mit bestem Dank & freundlichen Grüßen

Rücksendeadresse:

Galaxus Deutschland GmbH
Retouren
Hans-Günther-Sohl-Straße 2-4
DE-47807 Krefeld

Lieferung Bitte prüfen Sie das bestellte Produkt nach Erhalt auf Richtigkeit, Vollständigkeit und Lieferschäden. Allfällige Mängel sollten nach Erhalt schnellstmöglich über das persönliche Kundenkonto im Onlineshop gemeldet werden.

Allgemein Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Firmensitz: Hamburg
HRB Hamburg 156008

Geschäftsführer:

UST-IdNr.: DE312684999

Frank Hasselmann, Florian Teuteberg