

# Geld-zurück-Garantie - Rückvergütungsformular

PEDITECH



Vielen Dank, dass Sie PediTech ActiFresh ausprobiert haben. Es tut uns leid, dass das Produkt Ihre Erwartungen nicht erfüllt hat. Nur in ganz seltenen Ausnahmefällen kommt es vor, dass der Fussgeruch trotz exakter Befolgung der Gebrauchsanweisung nach 7 Tagen Anwendung nicht vollständig beseitigt ist.

Bitte lesen Sie unbedingt die Geschäftsbedingungen vollständig und füllen Sie dieses Formular vollständig aus. Bitte schreiben Sie leserlich in Druckschrift. Daher müssen Ihre Daten lesbar sein.

## Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an:

Dolsan AG, Postfach, 8910 Affoltern am Albis

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

Bank/Post: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr: \_\_\_\_\_

**Ihr Feedback ist uns wichtig! Wir suchen immer nach neuen Möglichkeiten zur Weiterentwicklung unserer Produkte, damit diese die Erwartungen und Bedürfnisse unserer Kunden noch besser erfüllen. Bitte nehmen Sie sich einen Augenblick Zeit und machen Sie nachstehend Angaben dazu, warum ActiFresh Ihre Erwartungen nicht erfüllt hat.**

### Alter:

0-17

8-25

26-30

14-50

50+

### Inwiefern hat ActiFresh Ihre Erwartungen nicht erfüllt?

---

---

---

---

### Wie viele Tage haben Sie ActiFresh seit dem Kauf verwendet?

Null

1-3

4-7

8+

### Wurde der Geruch:

vollständig beseitigt

deutlich verringert

etwas verringert

Kein Effekt

Bitte beachten Sie: Ihr Erstattungsanspruch wird innerhalb von 28 Tagen nach Eingang des gültigen Antrags geprüft; eine Erstattung erfolgt per Bank- oder Postüberweisung.

Noch einmal vielen Dank, dass Sie sich Zeit zum Ausfüllen dieses Formulars genommen haben. Wir entschuldigen uns erneut, dass wir Ihre Erwartungen nicht erfüllen konnten. Ihre Antworten werden ausschliesslich zum Zwecke dieser Geld-zurück-Garantie genutzt. Ihre Angaben werden keinesfalls an Dritte weitergegeben.

Ihr Dolsan-Team