

# WARENSCHEIN



LIEBE AUF DEN 2TEN BLICK  
SECOND HAND & MORE TRIER

**Kundennummer**

Name + Vorname

Straße

PLZ + Ort

Telefonnummer

E-Mail Adresse

**\*Wird bei Warenannahme  
von uns ausgefüllt**

**Die Warenannahme erfolgt nur nach Terminvereinbarung unter der +4915906481060.  
Die FAQ/ AGB findest du auf unserer Homepage oder auf Instagram.**

| Nr. | Artikel              | Marke                | Größe                | Neu<br>Preis €       | Finaler VK<br>Preis €* | B/<br>K*             | Bemerkungen          |
|-----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|----------------------|
| 1   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 8   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 9   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 12  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 13  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 14  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 15  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 17  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 18  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 19  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 20  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### \*Warenannahme (B = Bargeld direkte Auszahlung)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die FAQ/ AGB gelesen habe und den Konditionen einwillige. Ich habe für Verkauf meiner Waren den Betrag von  € bar erhalten.

Ort + Datum + Unterschrift

---

### \*Warenannahme (K = auf Kommission)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die FAQ/ AGB gelesen habe und den Konditionen zum Verkauf auf Kommission einwillige.

Ort + Datum + Unterschrift

**Achtung: Spätester Termin zur Abholung/ Abrechnung**  **(3 Monate + 1 Monat Frist)**

---

### \*Warenrückgabe / Auszahlung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich meine nicht verkaufte Ware sowie meinen Verkaufserlös abzüglich Kommission über den Betrag von  € erhalten habe.

Ort + Datum + Unterschrift