



wird von Dr. Oetker ausgefüllt

Karten-ID:

Betrag:

Eingangsdatum:

Dr. Oetker Schweiz
Schachenstrasse 25
4653 Obergösgen

Gutscheinrückerstattungsformular

Personalien

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Tel. Nr. _____

Email _____

Bank- oder Postverbindung

IBAN-Nr. _____

Bank Name und Ort _____

Gutscheinkarte hier aufkleben
oder
beilegen *

1. Bitte fülle das Formular vollständig aus
2. Klebe die Gutscheinkarte auf das Formular oder lege sie mit dem Formular in einen Umschlag
3. Schick den Umschlag an: **Dr. Oetker Schweiz, Schachenstrasse 25, 4653 Obergösgen**
4. Wir werden dir dein Restguthaben + 1 Franken Porto innerhalb von 14 Tagen überweisen
5. Für Fragen sind wir für dich da: info@oetker.ch oder 062 285 53 33

Deine Angaben werden ausschliesslich für den Zweck der Gutscheinrückerstattung genutzt.

* Bei fehlender Gutscheinkarte kann keine Rückerstattung stattfinden