

LIEFERANTEN NR.

ZAUBERSCHRANK
Kinder Secondhand

Rütistrasse 1, 9443 Widnau

Tel.: 078 6303572, 076 7481235 www.zauberschrank.ch

Email: secondhand@zauberschrank.ch

ZAUBERSCHRANK
Kinder Secondhand



KOMMISSIONSVERTRAG

NAME	
VORNAME	
STRASSE NR.	
PLZ ORT	
TELEFON NR.	
E-MAIL	

Es werden Artikel rund um Baby und Kind in Kommission nach telefonischer Vereinbarung entgegengenommen.

Die Ware wird nur in folgendem Zustand angenommen:

- einwandfrei (ohne Löcher, mit funktionierenden Reissverschlüssen)
- gereinigt (nicht fleckig)
- gebügelt
- entsprechend der aktuellen Mode und nicht verwaschen
- komplett
- funktionstüchtig

Nach unserer Auswahl der Kommissionsartikel bekommt der Lieferant eine detaillierte Annahmestätigung per E-Mail. Nicht angenommene Artikel müssen innerhalb einer Woche ab Bekanntgabe per E-Mail abgeholt werden, ansonsten werden sie entsorgt oder gespendet.

Die Artikel bleiben die aktuelle Saison im Sortiment. Der Verkaufspreis wird von Zauberschrank Kinder Secondhand bestimmt. Der Lieferantenanteil beträgt 40% des Verkaufspreises und wird nach Verkauf im Laden ausbezahlt.

ACHTUNG: Der Anspruch auf den Verkaufserlös / Auszahlung erlischt zwei Jahre nach Annahmedatum.

Wenn nicht verkaufte Artikel wieder abgeholt werden möchten, können diese gerne anhand einer von uns erstellten Artikelliste vor Saisonende selbstständig vom Lieferanten aussortiert werden, andernfalls gehen sie in das Eigentum von Zauberschrank Kinder Secondhand über und werden nach Ermessen weiterverkauft, entsorgt oder gespendet.

Frühling / Sommer Saison 01.03. – 15.08.

Herbst / Winter Saison 01.09. – 15.02.

Nach Ablauf der Saison möchte ich meine Ware:

abholen

nicht abholen

Bei Diebstahl, Beschädigung oder Verschmutzung durch Dritte haftet Zauberschrank Kinder Secondhand nicht.

Persönliche Daten werden zur Erfassung der abgegebenen Artikel, zur Kommunikation und zu internen Zwecken verwendet. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden auch elektronisch gespeichert und können auf Wunsch gelöscht werden.

.....
Datum, Widnau

.....
Unterschrift Lieferant

.....
Unterschrift Zauberschrank Mitarbeiterin