

Formular des Widerrufs von Dienstleistungen oder die Rücksendung von Waren

Bitte fülle dieses Formular nur aus und sende es zurück, wenn du die Vereinbarung auflösen/widerrufen möchtest.

Datum

Emsdettener Str. 10 C/O Grosch Postflex #2290 48268 Greven

(* Nicht zutreffendes bitte streichen.

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Bestellt am (*) / Erhalten am (*)

Name

Adresse

Unterschrift (wenn dieses Formular auf Papier eingereicht wird)
