

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An
KALFF-VERTRIEB Inh. Oliver Kalff
Oberer Gutsweg 5
09212 Limbach-Oberfrohna
Telefax: 03722-87929809
info@werkbank-kalff.de

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 des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Datum: _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s): _____

(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen