Widerrufsformular

Tom Sturm
Birnenstraße 6
D 47445 Moers

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)

(*) Unzutreffendes streichen
Senden Sie das Formular unterschrieben per Post an obige Anschrift oder per E-Mail an: kontakt@vbasolutions.de