

Muster-Widerrufsformular

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

An
Koffer-Umlandt GmbH & Co. KG
Holzstraße 32
21682 Stade
Fax: 04141/44 113
E-Mail: info@koffer-umlandt.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:

.....
(Datum)

.....
(Datum)

(Name, Anschrift des Verbrauchers)

.....

.....

.....

.....
(Datum)

.....
Unterschrift Kunde
(nur bei schriftlichem Widerruf)