**WIDERRUFSFORMULAR**

Füllen Sie dieses Formular nur aus und senden Sie es ab, wenn Sie vom Vertrag zurücktreten möchten

Dem

Name / Firmenname:

Die Anschrift:

ICH WÜRDE:

Telefon:

Email:

Hiermit erkläre ich, dass ich vom Vertrag über die folgenden Waren / vom Vertrag über die Erbringung dieser Dienstleistung zurücktrete:

Bestellnummer\*:

Bestelldatum \*:

Abnahmedatum\*:

Name / Firmenname \*:

Adresse des Käufers \*:

Ich möchte den Betrag für die retournierte Ware / Dienstleistung erstatten \*:

auf ein Bankkonto / IBAN /: SK

per Scheck an:

Das Datum\*:

Unterschrift des Käufers:

(nur wenn dieses Formular in Papierform eingereicht wird)

\* Pflichtangaben