

Muster-Widerrufsformular

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

An:
IHSD Klarmann
Hainstraße 6
96047 Bamberg
Fax: 0951-9176414
shop@kugel-winnie.de

Hiermit widerrufe/n ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren/Produkte:

Ware bestellt am: _____

Ware erhalten am: _____

Name und Anschrift des Kunden/der Kundin:

Datum: _____ Unterschrift: _____