

Widerrufsformular

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

An: Werner Chr. Schmidt
Inh. Bernhard W. Schmidt
Mundstückspezialist
Mosenstraße 10
08258 Markneukirchen

Tel: +49 (0)37422 2871
Fax: +49 (0)37422 749631
E-Mail: mundstueck@schmidt-brass.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir* den von mir/uns* abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware/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