

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

Rainer Amend
AMSPO24Online.de
Schustersdamm 8
96450 Coburg

Telefon: (09561) 6758031
E-Mail: shop@amspo24online.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir* den von mir/uns* abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren*/die Erbringung der folgende

Bestellt am*: _____ Erhalten am*: _____

Name des/der Verbraucher/s:

Anschrift des/der Verbraucher/s:

Unterschrift des/der Verbraucher/s
(nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

* = Unzutreffendes bitte durchstreichen