

Formular Widerrufsrecht

Name	
Adresse	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Bestellnummer	

Mit diesem Schreiben möchte ich von folgendem Kauf zuücktreten:

Artikel	Menge	Grund (kein Pflichtfeld)

Bestellt am

Unterschrift und Datum des Käufers

.....