Widerrufsformular

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

-An:
Karl Hammacher GmbH
Steinendorfer Str. 27
42699 Solingen
Deutschland

Tel: 0212-262500

E-Mail: kfo@hammacher.de

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

_____

-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 streichen