

Widerrufsformular

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

An
Optik Peterschütz GbR
Hindenburgstr. 1
86807 Buchloe

Fax: 08241- 90574

Mail: info@optik-peterschuetz.de

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

Artikelbezeichnung: _____

Gesamtpreis der Ware: _____

Bestellt am: _____

erhalten am: _____

Name und Vorname: _____

Straße/ HsNr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Datum und Unterschrift des/der Verbraucher

**(unzutreffendes bitte streichen)*