

WIDERRUFSFORMULAR

Bitte füllen Sie das Formular vollständig in Druckbuchstaben aus.

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

Karl Ziegler GmbH
Graf-Ulrich-Straße 7
71229 Leonberg
Deutschland

fax: +49 7152 947373
mail: shop@ziegler-sieht-rot.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren!

Anzahl	Artikelname
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Bestellt am _____

Erhalten am _____

Daten des/der Verbraucher/s

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____

(nur bei Mitteilung auf Papier)