

Widerrufformular

An

Stefan Röben

Ekernermoorstrasse 9
26160 Bad Zwischenahn

Fax: 04403-910494

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)

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

(*) Unzutreffendes streichen

Sie können uns einen Widerruf auch formlos per Telefonat oder E-Mail übermitteln.