

Widerrufsformular

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

An:
Hörwerkstatt GmbH
Georg-Palitzsch-Str. 12
01239 Dresden
E-Mail: service@hoerwerkstatt.de

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

Artikel	Anzahl	geliefert am:	bestellt am:

Bestellnummer: _____ Rechnungsnummer: _____

Name des Verbrauchers: _____

Anschrift des Verbrauchers: _____

Bitte geben Sie uns wenn möglich einen Rücksendegrund an. Das Fehlen der Angabe beeinträchtigt nicht Ihr Widerrufsrecht.

Datum / Unterschrift Verbraucher: _____