

Formular des Widerrufs von Dienstleistungen oder die Rücksendung von Waren

Bitte füllen Sie dieses Formular nur aus, wenn Sie die Vereinbarung auflösen/aufheben möchten.

Datum

Schwarzackerstrasse 9 8304 Wallisellen

(* Nicht zutreffendes bitte streichen.

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Kaufvertrag über die nachfolgend bezeichnete Ware / Dienstleistung:

Bestellt am (*) / Erhalten am (*)

Name

Adresse

Unterschrift (wenn dieses Formular auf Papier eingereicht wird)
