

MUSTER WIDERRUFSFORMULAR

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

Adventiform

Michelle Pazanin

Wolfacher Weg 27

71034 Böblingen

Email: adventiform@online.de

Telefonnummer: 07031 7878050 (AB)

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

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Bestellt am () / erhalten am () _____

Name des/ der Verbraucher(s) _____

Anschrift des Verbraucher (s) _____

Datum und Unterschrift des/der Verbraucher(s)