

Widerrufsformular

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

An: Reinhard Berufskleidung
Inh. Tanja Dersch
Im Kalten Born 14
35756 Mittenaar
Fax 02772/5726399
E-Mail: service@clinicfashion.de

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

Art.-Nr.	Bezeichnung	Größe	Stückzahl
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bestellt am (*)/erhalten am (*): ____ . ____ . 20__

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s): _____

Datum: ____ . ____ . 20__

(*) Unzutreffendes bitte streichen.