

Muster-Widerrufsformular-sedruck KG

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

An :

sedruck KG
Ludwig-Hupfeld-Straße 16
04178 Leipzig
kontakt@sedruck.de
Fax: 0341-442509-19

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

Auftragsnummer(n):

Produktnummer(n):

Bestellt am:

erhalten am (*):

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Unterschrift des/der Verbraucher(s):

Datum:

(*) Unzutreffendes streichen.