

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

An

Garnelenfieber

Thomas Metzner

Behringstraße 32

42653 Solingen

0049 15253804386

Garnelenfieber.eu@t-online.de

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

Bestellt am _____ (*)/erhalten am
_____ (*)

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Datum (*) Unzutreffendes streichen