

Widerrufsformular (Muster)

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

An
Bollmann GmbH
Klausener Straße 9
42889 Remscheid

Tel.: +49 2191 56114-0
Fax: +49 2191 56114-29
shop@bollmanngrip.de

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

.....
.....
.....

Bestellt am (*):

.....
Datum

Erhalten am (*):

.....
Datum

Name des/der Verbraucher(s):

.....

Anschrift des/der Verbraucher(s):

.....
.....
.....

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Verbraucher(s)
(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen