

Widerrufsformular

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

An

genuS – Alexander Schriefer
Anton-Happach-Str. 8
DE-86932 Lengenfeld

Fax: +49 (0)8196-931965
E-Mail: info@fussverletzt.de

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

.....

.....
(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Ware bestellt am:

.....
Datum

Ware erhalten am:

.....
Datum

Name und Anschrift des Verbrauchers:

.....

.....

.....

.....
Datum

.....
Unterschrift Kunde
(nur bei schriftlichem Widerruf)