

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

An die Verwaltung:

Birgit Hilse

Herzogenrather Str. 208

52477 Alsdorf

Telefax: 0049-32122511968

kontakt@kissenexpress.de

Anschrift für die Rücksendung der Bestellung:

Birgit Hilse

c/o Mail Boxes etc. PO Box 2

Ampèrestraße 10

64625 Bensheim

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: _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s) : _____

(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen