

WIDERRUFSFORMULAR

1 4 /	C: I	1/ 1			C 11 1 1	C: 1 :	P = 0	1 1 1 1 1 1 1			C:	
Wenr	i Sie den	Vertrag w	uderruten w	kollen, dan	n fullen	Sie bitte	dieses Formi	ilar deuflici	n aus und se	nden	Sie es	ZUPUCK

Stefan Klindt
Grömitz Kalender
Beckerkoppel 18
23743 Grömitz

oder per E-Mail an info@groemitz-kalender.de

Telefon: 04562.2269-178

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

ARTIKEL	BESTELLNUMMER	PREIS	BESTELLT AM	ERHALTEN AM

NAME	ANSCHRIFT	
	IINTERSCHRIET (nur hei schrift) Widerruf)	DATIIM
	UNTERSCHRIFT (nur bei schriftl. Widerruf)	DATUM
	UNTERSCHRIFT (nur bei schriftl. Widerruf)	DATUM
	UNTERSCHRIFT (nur bei schriftl. Widerruf)	DATUM
	UNTERSCHRIFT (nur bei schriftl. Widerruf)	DATUM
	UNTERSCHRIFT (nur bei schriftl. Widerruf)	DATUM
	UNTERSCHRIFT (nur bei schriftl. Widerruf)	DATUM