

Muster-Widerrufsformular

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

- An:

Hebammenkonsum Klaus Vorbrink
Im Zuckerort 38
59227 Ahlen
Fax . 02380/940415
mail . office@hebammenkonsum.de

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

-Bestellt am _____/erhalten am _____.

-Name des/der Verbraucher(s)

-Anschrift des/der Verbraucher(s)

- Unterschrift des/der Verbraucher(s)

- Datum