

Muster-Widerrufsformular

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

An

Vertragspartner:

Sieber & Paasch GmbH
Dollartstrasse 48 a
26802 Moormerland

Postadresse:

Sieber & Paasch GmbH
Kirchring 3
21401 Thomasburg

E-Mail: info@rit-reflexintegration.de

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

(Name der Bestellung, Rechnungsnummer)

Bestellt am (*) / erhalten am (*):

Name des/der Verbraucher:

Anschrift des/der Verbraucher:

Datum:

(Unterschrift Kunde, nur bei schriftlichem Widerruf)

(*) Unzutreffendes bitte streichen