

MUSTER-WIDERRUFSSFORMULAR

An

LOIRE KOSMETIK GmbH
Lerchenberg 24
86923 Finning
Deutschland

Fax: 0 88 06/95 77 94

E-Mail: info@loire-kosmetik.de

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

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Ware bestellt am _____ / erhalten am _____

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

(*) Unzutreffendes streichen