

Muster-Widerrufsformular

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

An
Pumpencenter Nord GmbH
Bogenstrasse 34
22926 Ahrensburg
Tel: 04102/6689888
Fax: 04102/6689889
Email: info@pumpencenter-nord.de

Hiermit widerrufe ich _____ (Ihr Name)

den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden

Waren _____ (das Produkt).

Bestellt am _____ (Bestellungsdatum)

erhalten am _____ (Lieferdatum)

Name des Verbrauchers _____

Anschrift des Verbrauchers _____

Unterschrift des Verbrauchers (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum