

Widerrufsformular

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

An

artist window
Fahrenheitstr. 15
28359 Bremen

Fon: 0421. 339 84 91
Fax: 0421. 339 84 92
E- Mail: bestellungen@artist-window.de

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

Bestellt am (*)/erhalten am (*) _____

Name des/der Kunden

Anschrift des/der Kunden

Datum , Unterschrift des/der Kunden (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen.