

Widerrufsformular

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

An:

DiKONZEPT
Marktplatz 12
91472 Ipsheim

Telefon (09846) 97 78 451
Email info@dikonzept.de



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

Bezeichnung	Stück

Bestellt am _____ erhalten am _____

Ihr Name: _____

Straße/Hs-Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Datum

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