Widerrufsformular

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

An:

light-vision24 GmbH
Hauptstraße 22
D - 08115 Lichtentanne
Deutschland
Fax: 0375/289400019
E-Mail: info@light-vision24.de

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

Anzahl	Artikelnr.	Warenbezeichnung	Preis

Ware bestellt am: ___ . ___ . _____

Ware erhalten am: ___ . ___ . _____

Name und Anschrift des Verbrauchers: _____

_____

_____

Datum: ___ . ___ . _____

Unterschrift: _____
(nur bei schriftlichem Widerruf)