

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

An:

S. FORRESTER CARE LTD.
Niederlassung Deutschland
Große Drakenburger Straße 34D
31582 Nienburg

E-Mail: info@formann-tech.com

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

Bestellt am (*)/erhalten am (*):

Name des/der Kunden:

Anschrift des/der Kunden:

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Kunden:

(*) Unzutreffendes streichen