

Muster - Wiederrufsformular

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

Sidonna Nail Cosmetics GbR
Moltkestrasse 15
51643 Gummersbach
Tel.: (0049) 22 61 / 99 77 956
E-Mail: info@sidonna.de

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

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

- Name des/der Verbraucher(s) _____

- Anschrift des/der Verbraucher(s)

(nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum: _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(*) Unzutreffendes streichen.