

Muster-Widerrufsformular

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

An
safranContor.de
Tom Ivo Schilling
OT Weistropp
Niederwarthaer Straße 11
01665 Klipphausen
Deutschland

Telefon: 0172 / 5212425
Fax: 0351 / 4540336
E-Mail: info@safrancontor.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):

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

Ort / Datum

(*) Unzutreffendes streichen.