

Widerrufsformular

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

An

Lauschaer Glasaugen
Frank Weigelt
Bahnhofstraße 178
98724 Lauscha
Tel. +49 36702/35050
Fax. +49 36702/35054
E-Mail: info@lauschaer-glasaugen.com

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

Rechnungsnummer

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