

WIDERRUFSFORMULAR

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

Christina von Greve-Dierfeld
Warengruppe Ost
Bouchestr. 33
12435 Berlin

E-Mail
info@warengruppe-ost.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (Bitte die Ware im Einzelnen auflisten).

Bestellt am Datum:

Ware erhalten am Datum:

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Datum

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