

Widerrufsformular

office@best-media-web.com

| Vorname, Nachname: | | _ |
|--|------------------------------|--|
| Geburtsdatum: | | |
| Email: | | - |
| Telefon: | | |
| Straße, Hausnummer: | | |
| PLZ, Ort: | | _ |
| Land: | | |
| Bestellnummer: | | |
| zustehendes Widerrufsred vom Kauf folgender Produ | cht. Ich widerrufe den gesar | Inummer nutze ich mein mir nten Vertragsabschluss trete |
| (Produktname, Anzahl, Be | estelldatum, Zahlungsart) | |
| Ort und Datum | Unterschrift | |
| Mit meiner Unterschrift be und akzeptiere diese. | stätige ich die Widerrufsbed | dingungen gelesen zu haben |
| Zur Rearheitung senden S | Sie dieses Formular hitte un | terschriehen ner Email an: |