

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

Alles zum Schlafen GmbH

Osterallee 2-4
24944 Flensburg

Vertretungsberechtigte Geschäftsführer:

Sabrina Buslaps, Olaf Buslaps

Bei Fragen und Anregungen erreichen Sie uns unter:

Tel: +49 (0) 461 - 1683274

Fax: +49 (0) 461 - 3136622

E-Mail: info@alles-zum-schlafen.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) _____

Datum _____

(*) Unzutreffendes streichen.