 NAME UND VORNAME

STRAßE

PLZ/ORT

TELEFON (MOBILE)

E-MAIL

**RÜCKTRITT VOM KAUFVERTRAG**

(Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es nur dann an den Verkäufer zurück, wenn Sie von einem Kaufvertrag zurücktreten möchten)

 (Hiermit möchte(n) ich(wir) Ihnen mitteilen, dass ich(wir) vom Kaufvertrag über den Kauf der folgenden Waren zurücktrete(n).: (\*)

– DATUM DER WARENBESTELLUNG:

– NAME & VORNAME DES KÄUFERS:

– DATUM:

– BESTELLNUMMER:

UNTERSCHRIFT KÄUFER