

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

An
GAPADOS e.K.
Dörrgasse 1
55270 Sörngenloch
Telefax: +49 6136 9176599
office@gapados.com

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)

Datum: _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s): _____

(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen