

Muster-Widerrufsformular

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

An:

Sabine Weis
Hair Agents
Alteburger Straße 282
50968 Köln

[einfügen: Name des Lieferanten
Anschrift des Lieferanten]

Hiermit widerrufe ich (*) den von mir (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

_____ | _____
Bestellt am (*)/erhalten am (*) | **Kundennummer oder Auftragsnummer**

Name

Anschrift

_____ | _____
Datum | **Unterschrift** *r)*

Als Vertragssprache steht ausschließlich Deutsch zur Verfügung.

(*) Unzutreffendes streichen.