

Formular für den Widerruf

(dieses Formular nur ausfüllen und zurücksenden, wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen)

— Zu

Deurklinkenshop
Heikant 11
3930 Achel (BE)
info@deurklinkenshop.be
003211/81.41.61

— Ich/Wir (*) erkläre(n) hiermit, dass ich/wir (*) von meinem/unserem (*) Vertrag über den Kauf der folgenden Ware/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*) zurücktrete(n):

— Bestellt am (DD-MM-YYYY) :

— Bestelnummer :

— Empfangen am (DD-MM-YYYY):

— Name(n) des/der Verbraucher(s)

— Adres consument(en) :

— IBAN-Kontonummer:

— Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur wenn dieses Formular in Papierform übermittelt wird)

— Datum(DD-MM-YYYY):

(*) Streichen Sie, was nicht zutrifft.