# Widerrufsformular

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

An:

SCHROIFF GmbH & Co. KG
Europaallee 1 - 3
28309 Bremen

Fax 0421 / 537 09-28
E-Mail info@schroiff.de

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

Anzahl / Artikel _____ x _____

_____ x _____

_____ x _____

Bestellt am*/erhalten am* _____

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s) _____

_____

Unterschrift des/der Verbraucher(s)
(nur bei Mitteilung auf Papier) _____

Datum _____

* Unzutreffendes streichen.