

Widerrufsformular

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

An:
Fa. Hacin
Inhaber Tino Harnisch
Mühlenweg 2
D-03238 Finsterwalde

Email: kundenbetreuung@inkosafe.de
Fax: 03531-718241

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 (*): _____

Kunden-Nummer: _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s)

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

Ort / Datum _____

(*) **Unzutreffendes streichen.**