

Widerrufsformular

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

1. An:

Weinhandlung Schluckspecht GmbH

Wilhelmshöher Allee 118

34119 Kassel

Fax.:0561-102810, Mail: info@schluckspecht.de

2. Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

3. Bestellt am, Datum : _____

4. Erhalten am, Datum: _____

5. Name Anschrift des Verbrauchers

6. Datum: _____

7. Unterschrift des Verbrauchers

(*) Unzutreffendes bitte streichen