

Widerrufsformular



Falls Sie den Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an folgende Adresse zurück.

Hab GmbH Porschestr. 4 21423 Winsen/Luhe Fax: 04171 8908179 Mail: service@lungentrainer.de
--

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den mit mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware(n):

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Anzahl	Preis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesamtpreis der Ware(n)			<input type="text"/>

Ware bestellt am:	<input type="text"/>	Ware erhalten am:	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	-------------------	----------------------

Ihre Anschrift:

Kd.-Nr.	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		Hausnr. <input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>