

Muster-Widerrufsformular

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

An

EXP GmbH

Schroten 8

66121 Saarbrücken

Deutschland

Fax: 068196590169

Email: info@exp-tech.de

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 (*)

.....

.....

(Datum)

(Datum)

(Name, Anschrift des Verbrauchers)

.....
.....
.....

Datum

.....

Unterschrift Kunde (nur bei schriftlichem Widerruf)

(*) Unzutreffendes streichen