

Widerrufsformular

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

An:

Herold Fullfillment GmbH, Raiffeisenallee 10, 82041 Oberhaching

Tel: 0 89 / 61 38 71 - 16 , Fax: 0 89 / 61 38 71 - 20, E-Mail: s.ratzka@herold-va.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 (*)

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

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

Ort, Datum

(*) Unzutreffendes streichen (nur bei Mitteilung auf Papier)