

Widerrufsformular

Falls Sie den Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus und senden es unterschrieben per Fax, E-Mail oder Post an folgende Adresse:

meinfenster

Irmenbitze 15
53773 Hennef
Fax 02248 - 915555
info@meinfenster.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf folgender Waren:

Auftragsnummer:

Name:

Anschrift:

bestellt am / erhalten am:

Datum:

Unterschrift: