

WIDERRUFSFORMULAR

- im Sinne des Art. 49, Absatz 1, Buchstabe h) des GvD Nr. 206/2005 -

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

Daten des Empfängers

Firmenbezeichnung: K. Summerer Matratzen- & Polstermöbelherstellung
Anschrift: Anderterstr. 1 – I - 39030 Sexten
Telefon: +39 / 0474 / 710403
Fax: +39 / 0474 / 712414
Email: k.summerer@dnet.it

Der/die
Unterfertigte:
wohnhaft
in, Straße/Platz

widerruft hiermit den abgeschlossenen Vertrag über

- ☐ den Kauf der folgenden Ware/n
- ☐ die Erbringung der folgenden Dienstleistung/en

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

☐ bestellt am.....

☐ erhalten am.....

Datum

Unterschrift.....