

Widerrufsformular

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

1. An

RecoSan GmbH
Carl-Friedrich-Gauß-Straße 20
47475 Kamp-Lintfort

Telefon: 02842 / 90 41 6 - 100
Telefax: 02842 / 90 41 6 - 161
E-Mail: info@reco-san.de

2. Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

.....
(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

3. Bestellt am:

.....

4. Erhalten am:

.....

5.(Name, Anschrift des Verbrauchers):

.....

.....

.....

Name (in Druckbuchstaben)

.....

Datum, Unterschrift

.....