

Widerrufsformular

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

An
Schock GmbH
Hofbauerstraße 1
D-94209 Regen / Germany

Telefax: +49- (0) 9921-600-253
E-Mail: info@schock.de

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

.....

.....

(Name der Ware, Bestellnummer, Lieferscheinnummer und Preis)

Bestellt am:

Erhalten am:

.....

(Datum)

.....

(Datum)

(Name, Anschrift des Verbrauchers)

.....

.....

.....

.....

Datum

.....

Unterschrift Kunde

(nur bei schriftlichem Widerruf)