

Muster - Widerrufsformular

(Wenn Sie Ihren Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie dieses Formular aus und senden es zurück.)

Adresse: **LINVOSGES - Kundenservice - POSTFACH 2762 - 36243 NIEDERAULA**

Telefon: **0800 627 10 01** (gebührenfrei) Montag bis Freitag 8h bis 19h & Samstags von 8h30 bis 18h

Email: **service@linvosges.de**

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

Kundennummer: Rechnungsnummer:.....

Ware bestellt am :*..... Ware erhalten am:*.....

Name und Anschrift:.....

* Unzutreffendes bitte durchstreichen

 Datum, Unterschrift (nur bei schriftlichem Widerruf)
--