Muster-Widerrufsformular

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

An:
BestPhago-Direkt.de Onlineshop
BestPhago GmbH
Brunckstr. 12
67346 Speyer

Tel.: 06232-6705-0
Fax: 06232-6705-20
E-Mail: mail@bestphago.de
Internet: www.bestphago-direkt.de

Geschäftsführer: Dipl.-Betriebswirt DH Ulrich Klumpp
Registergericht: Amtsgericht Ludwigshafen/Rhein
Handelsregister-Nr.: HRB 61055
Umsatzsteuer-ID: DE257298507

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

Bestellt am (*)/erhalten am (*):

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):

Datum: