

Muster - Widerrufsformular

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

SCHLÜSSEL ZENTRUM UND FINNERN GROSSHANDEL
Möller und Enke Schlüsselzentrum GbR
Hellbrookstraße 57, 22305 Hamburg
Tel. 040-691 10 20
E-Mail: schluesselzentrum@web.de

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

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

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

(*) Unzutreffendes streichen.