

Muster-Widerrufsformular

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

An:

FEBKON Fenster GmbH
Bildungscampus 3
74076 Heilbronn
Tel.: +49 (0)7131 - 4050 120
Fax: +49 (0)7131 - 4050 122
Mail: info@febkon.de

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/Dienstleistung, ggf. Bestellnummer und Preis)

(Ware bestellt am/Datum)

(Ware erhalten am/Datum)

Name, Vorname

Anschrift

Ort, Datum

Kunden Unterschrift