

Widerrufsformular

Datum:

.....

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Land:

Widerrufsformular

Rechnungsnummer:

An Kunstbüro Düsseldorf,

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:

.....

Unterschrift Kunde

(nur bei schriftlichem Widerruf)