

Muster-Widerrufsformular

An
Allgemeiner Absatzring GmbH
Bessemerstr. 82, 10. OG Süd
12103 Berlin

Tel.: +49(0)30-3409 7811
Fax: +49(0)30-3409 6130
E-Mail: Widerruf@LOCALLOVER.info

1. Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

(Name der Ware und Vertrags- bzw. Rechnungsnummer)

2. Bestellt am: ____ . ____ . ____ (TT.MM.JJJJ)
3. Erhalten am: ____ . ____ . ____ (TT.MM.JJJJ)
4. Name, Anschrift des Kunden

[] Ich bitte um Rücküberweisung bereits geleisteter Zahlungen auf folgendes Konto:

Name des Empfängers:

IBAN:

5. Unterschrift Kunde (nur bei Mitteilung auf Papier) mit Datum:

An Fax: +49 30 3409 6130