

Muster-Widerrufsformular

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

1. An
GTS Custom Seats
Georg & Harald Thiele
Kasseler Straße 5
34289 Habichtswald

Fax: (05606) 6530
Email: info@gts-seats.de



2. 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, ggf. Bestellnummer und Preis)

3. Bestellt am:

4. Erhalten am:

.....
(Datum)

.....
(Datum)

5. (Name, Anschrift des Verbrauchers)

.....

.....

.....

.....

7. Datum

.....

.....
Unterschrift Kunde