

Widerrufsformular

An

SignsOFLife Einzelunternehmen
Christburger Straße 17
10405 Berlin
E-Mail: contact@solvintage.com

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf
Der folgenden Ware(n)

Bestellnummer/Rechnungsnummer:

Bezeichnung / Artikelname:

Bestellt am /erhalten am (*)

Ihren Namen / Adresse bitte hier eintragen.

Vorname / Nachname:

Straße:

PLZ / Ort:

Datum:

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes bitte streichen