Muster-Widerrufsformular

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

An

CMMA Gartmann Volksdorfer Weg 41c 22393 Hamburg

Tel.: +49 40 3345127-1 Fax: +49 40 3345127-2

E-Mail: info@gartmann-schokolade.de

| Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren: | |
|--|---|
| | |
| | |
| (Name o | der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis) |
| Ware bestellt am:(Da | tum) |
| Ware erhalten am:(Da | tum) |
| Name und Anschrift des Verbra | uchers: |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Datum | Unterschrift Kunde (nur bei schriftlichem Widerruf) |