|  |
| --- |
| **Muster-Widerrufsformular** |
| (Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.) |
| –An JuliFoli GmbH i.G.,Hornemannweg 9a,30167 Hannover hello@julifoli.de Fax 0511-3539959-9Hiermit 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 (\*):–Name des/der Verbraucher(s):–Anschrift des/der Verbraucher(s):–Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)–Datum |
| (\*) Unzutreffendes streichen. |