

Widerrufsformular

Widerrufsempfänger

Daniel Rothen
Schlangenweg 17
34117 Kassel
Deutschland
E-Mail: daniel@atelier-rothen.de

Widerrufsinhalt

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

erhalten am:

Verbraucher

Anrede:
Vorname:
Nachname:
Straße + Nummer:
PLZ + Ort:
Land:
E-Mail:

Datum des Widerrufs:

Unterschrift des/der Verbraucher(s)
(nur bei Mitteilung auf Papier)