

Muster Widerrufsformular

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

An:
Griff Berlin
Bundesallee 156
10715 Berlin
Deutschland

Telefon: 49 (0) 30 8547 9952

E-Mail: info@griff.berlin

Hiermit 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) _____

Adresse des / der Verbraucher (s)

Datum

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

(*) Unzutreffendes streichen.

Freiwillige Angaben (Falls Sie keine Angaben machen, hat dies keinen Einfluss auf die Ausübung des Widerrufsrechts)

Kundennummer (optional) _____

Rechnungsnummer (optional) _____