

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

Stand: April 2019

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück bzw. legen Sie es Ihrer Rücksendung bei.

Telefon: 0 173 - 366 38 82

E-Mail: contact@cambiumcompagnie.de Internet: www.cambiumcompagnie.de

D-01	665 Käbschütztal			
	rmit widerrufe ich en/Produkte:	den von mir abgeschlossene	en Vertrag über den K	Cauf der folgenden
Rechnungsnr.:				
PROI	DUKTE			
Nr.	Artikelnr.:	Bezeichnung:	Menge:	Einzelpreis:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Cambium Compagnie

Mauna 2

Martin Biedermann und Dirk Dobiéy GbR

Stand: April 2019

Stand: April 2019

Ware(n) bestellt am:	
Ware(n) erhalten am:	
Name und Anschrift des Verbrauch	ers / Kundendaten
Benutzername (falls vorhanden):	
Vor- & Nachname:	
Straße & Hausnr.:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Land:	
E-Mail:	
=	deten Artikel andere Artikel erhalten möchten, geben Sie n Online-Shop www.cambiumcompagnie.de auf.
Datum	Unterschrift Kunde