



MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

An:

ALVI GmbH
Pfennigbreite 44
37671 Hörter

Telefon + 49 (0) 5271-9751-0
Email: info@alvi.de

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

	Artikelname	Artikelnummer	Retourengrund* (nicht erforderlich)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

[Bestellt am / erhalten am]*:

[Name des / der Verbraucher(s)]*:

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Unterschrift des/der Verbraucher(s):Datum:/...../.....

* Unzutreffendes streichen