

Widerrufsformular

Zum Widerruf des Vertrags senden Sie uns bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail, Fax oder postalisch an die angegebene Adresse zurück.

PROTECT-Laserschutz GmbH
Mühlhofer Hauptstraße 7
90453 Nürnberg
Deutschland

Fax: +49 (0) 911 96447 31
E-Mail: info@protect-laserschutz.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir _____
den mit PROTECT-Laserschutz GmbH abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware(n) oder
erbrachten Dienstleistung(en).

(* Bitte Bestellnummer und Artikelnummer, oder Dienstleistung eintragen)

*	_____	bestellt am _____	erhalten am _____
*	_____	bestellt am _____	erhalten am _____
*	_____	bestellt am _____	erhalten am _____
*	_____	bestellt am _____	erhalten am _____
*	_____	bestellt am _____	erhalten am _____
*	_____	bestellt am _____	erhalten am _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s):
