

Widerrufsformular

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

Weyergans High Care AG

Gut Boisdorf 8
52355 Düren

Fax: +49 2421 9678-20
Mail: widerruf@weyergans.de

Hiermit widerrufe ich, den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*) / über den Kauf der folgenden Waren (*)

bestellt am: _____ (*) / erhalten am: _____ (*)

Meine Daten:

Vor- und Nachname des Kunden

Straße, Hausnummer

PLZ und Ort des Kunden

Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes bitte streichen