

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

**Herrn
Jörg Extra
Kadettenstraße 9
51429 Bergisch Gladbach
Deutschland**

E-Mail: contact@auto-portrait.de
Telefax: +49 3212 1028488

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

Rechnungsnummer: _____

Bestellt am: _____ Erhalten am: _____
(Datum) (Datum)

Name des/der Verbraucher(s):* _____

Anschrift des/der Verbraucher(s):* _____

Bankkontoverbindung, an die der Rechnungsbetrag zurücküberwiesen werden soll:

(Kontoinhaber) (IBAN)

(BIC)

(Ort, Datum) (Unterschrift)

* Nicht Zutreffendes bitte streichen