

WIDERRUFSFORMULAR

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

Salon HAGEL GmbH
Werner-Schroeder-Straße 2
21035 Hamburg

Faxnummer: +49 (0) 251/384 514 76

E-Mail-Adresse: info@hagel-shop.de

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

- Bestellt am(*)/erhalten am(*): _____

- Name des/der Verbraucher(s): _____

- Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

Datum

(*) Umzutreffendes streichen