

Muster-Widerrufsformular

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

Gebr. Brasseler GmbH & Co. KG
Trophagener Weg 25
32657 Lemgo

E-Mail: zahni@kometdental.de
Telefon: 0049(0)5261 701700
Fax: 0049(0)5261 701289

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis):

Ware bestellt am _____

Ware erhalten am _____

Name und Anschrift des Verbrauchers

Datum

Unterschrift Kunde

(nur bei schriftlichem Widerruf)