

WIDERRUFSFORMULAR

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

An die Fa.

*ImpEK KFZ-Ersatzteile und Zubehör
Zietenstraße 1
10783 Berlin
E-Mail: info@impek-berlin.de
Fax: +49(0)30 265 58 614*

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 (*)

(* Unzutreffendes bitte streichen).

Name

Anschrift

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

Ort, Datum