

WIDERRUFSFORMULAR

Kunden-Beleg Nr.: _____ Datum: _____

Rückgabe an:

MAROX Autoteile
Abteilung Widerruf
Industriestr. 32
21493 Schwarzenbek

Absender:

Kunden-Nr.: _____
Name: _____
Ansprechpartner: _____
Telefonnummer: _____
Straße / Nr.: _____
PLZ / Ort: _____

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

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

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

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen

(wird von MAROX Autoteile ausgefüllt)

Annehmer (MAROX Autoteile): _____ <i>Datum und Unterschrift</i>	Bearbeitet von: _____ <i>Datum und Unterschrift</i>	Gutschrift: _____ <i>Datum und Unterschrift</i>
Interne Vorgangsnummer: _____		

Für Fragen stehen Ihnen unsere Mitarbeiter gerne zur Verfügung:

Tel.: 040 729 787 15 E-Mail: info@marox-autoteile.de