

Widerrufsformular

Für einen Widerruf des Vertrages senden Sie uns bitte diese Formular ausgefüllt zurück.

An:

Christ Arbeitsschutz GmbH
Poensgen- und Pfahlerstraße 13
66386 St. Ingbert

Fax.: 0 68 94 / 99 84 71 9
EMail: info@christ-arbeitsschutz.de

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 (*):

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

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

Datum:

* nicht Zutreffendes bitte streichen