

Widerrufsformular

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

LENZ Rega-Port GmbH & Co.KG Holzstrasse 8 40221 Düsseldorf
Mail: info@lenz-rega-port.de Fax: 0211/395569

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

(*) Unzutreffendes streichen

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Kunden Nr.:

Rechnung Nr.:

Rechnungsdatum:

Erhalten am:

Bestellt am:

Menge:

Beschreibung:

Menge:

Beschreibung:

Datum:

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