

WIDERRUFSFORMULAR

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

An:

Salon Hair Design

39104 Magdeburg,

Keplerstraße 11b,

kontakt@friseur-magdeburg.de

Tel. 0391 561 60 63

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*)

den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

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

Bestell.Nr.: _____

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Straße/ Hausnr. _____

PLZ/ Ort: _____

Datum _____

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