

Muster-Widerrufsformular



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

PM Atemschutz GmbH
Willicher Damm 99, 41066 Mönchengladbach
oder per Mail an: info@pm-atemschutz.de

Bestellnummer

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

Artikelnummer	Artikelname	Grund	Menge

Ware bestellt am:

Ware erhalten am:

Kontaktdaten des Verbrauchers

Rechnungsnummer / Kundennummer	
Vorname	Nachname
Straße	Hausnummer
PLZ / Wohnort	
Land	Email
Telefon	

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

(nur bei schriftlichem Widerruf)