Muster-Widerrufsformular

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

COMPASS e.V.
Ludwig-Erhard-Allee 10
76131 Karlsruhe

Telefon: 0721 - 120 84 737
Email (Büro): info@compass-d.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir		(Vor- und Nachname)
Bestellnummer		
Rechnungsnummer		
Anschrift		(Straße, Hausnr.)
		(Postleitzahl)
		(Ort)
Telefonnummer		
E-Mail		

…den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren…

Artikel ID (optional)	Artikelname	Widerrufsgrund (optional)

Bestellt am: _____ erhalten am: _____
(Datum) (Datum)

_____ , den _____
Ort Datum, Unterschrift