

Widerrufsformular

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

1. An

Delticom AG
Brühlstr. 11
30169 Hannover
Tel: (0)720880268
reifendirekt.at@delti.com

2. Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Bestellt am:

.....

(Datum)

4. Erhalten am*:

.....

(Datum)

5. (Name, Anschrift des Verbrauchers)

.....
.....
.....
.....

6. Datum

.....

Unterschrift Verbraucher

(nur bei Mitteilung auf Papier)
(Unzutreffendes streichen.)*