

Widerrufsformular

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

An:

Berlin Am Kanzleramt BC GmbH & Co. KG
Maternia
Rahel-Hirsch-Str. 10, 3. OG
10557 Berlin

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

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

Bestellt am: _____ * erhalten am _____ *

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Bestellnummer: _____ **

Ort, Datum

Unterschrift

(*) Unzutreffendes streichen. (**) Kein Pflichtfeld.