

Muster-Widerrufsformular

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

An den
Aboservice FOTOTEST
Postfach 104139
40032 Düsseldorf

(Sie können die Widerrufs-Erklärung auch an folgende Telefaxnummer oder E-Mail-Adresse schicken:)

Fax: +49(0)211-69078930
eMail: fototest@mzv-direkt,

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

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

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s) _____

Kundennummer (falls vorhanden) _____

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

Ort/Datum _____

(*) Unzutreffendes streichen