

Widerrufsformular

gem. Art. 246a § 1 Abs. 2 Nr. 1 und § 2 Abs. 2 Nr. 2 EGBGB

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

Die Schuh Residenz, Frank Laue, Gropiusstraße 7a, 48163 Münster,
Fax: 02501 - 963 1834, Mail: mail@die-schuh-residenz.de

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) _____

- Rechnungsnummer _____

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

- Datum _____

(*) Unzutreffendes streichen.