

Widerufsformular

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus
und senden Sie es zurück an uns:

TOPLICHT GmbH
Notkestr. 97
22607 Hamburg

Fax: +49 (0)40 88 90 1011
E-Mail: toplicht@toplicht.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 (*) : Auftrags- oder Rechnungsnummer (*) :

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

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

(*) Unzutreffendes streichen