

Muster-Widerrufsformular

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

CNI GmbH

Sebastian-Bach-Str. 13

D-04109 Leipzig

Tel.: +49 (0)341 603 16 75

Fax: +49 (0)341 600 37 63

E-Mail: info@cni-nsp.de

Hiermit widerrufe(n) ich / wir * _____

Den von mir / uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Menge: * ____

Artikelbeschreibung: * _____

Rechnungsnummer: * _____

Bestellt am * _____

Erhalten am * _____

Name:* _____

Straße:* _____

PLZ, Ort:* _____

Datum:* _____

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

* _____

(*) Unzutreffendes streichen