

Muster-Widerrufsformular

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

art box berlin GmbH
Reinhardtstraße 7
10117 Berlin

Fax: +49 4532 9759704

E-Mail: info@artboxberlin.com

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 (*): _____

* Unzutreffendes bitte streichen

Meine Daten:

Vor- und Nachname des Kunden

Straße, Hausnummer

PLZ und Ort des Kunden

Sonstiges

Ort, Datum

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