

Muster-Widerrufsformular

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

Lemax shoe-fashion GmbH
Gesmolder Str. 24
49084 Osnabrück
Telefax: +49 (0)541 95 747 670
E-Mail: info@ps-schuhe.de

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

Bestellt am* / erhalten am*

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

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

Datum

(*) Unzutreffendes streichen.