

WIDERRUFSFORMULAR

Zwischen Dienstleister:

°VISUALCOSMOS
MICHAEL ZIRLEWAGEN
RONSDORFER STRASSE 77A
C/O BOH-LOFT
40233 DÜSSELDORF
DEUTSCHLAND

Und Auftraggeber:

FIRMA

VORNAME

NAME

STRASSE

PLZ/ORT

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

PROJEKTNUMMER UND/ODER PROJEKTBEZEICHNUNG

WARE BESTELLT AM:

WARE ERHALTEN AM:

Bitte senden Sie uns diese Angaben vollständig ausgefüllt zu!

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT AUFTRAGGEBER