Muster-Widerrufsformular

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

An:

Firma: Concept Vision GmbH

Adresse: Triester Straße 9, 2620 Neunkirchen

Tel: [+43 2635 62504](tel:0043263562504)

Mail: [hello@tpl-theprivatelabel.com](mailto:hello@tpl-theprivatelabel.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 ()

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

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

Datum

(\*) Unzutreffendes bitte streichen.