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

1. An
Optik-Scheiwe
Inhaber Dietmar Scheiwe
Podbielskistr. 3
30163 Hannover
Fax: 0511/66 90 12
service@linsenking.de

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

.....

.....
(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

3. Bestellt am:

.....
(Datum)

4. Erhalten am:

.....
(Datum)

5. (Name, Anschrift des Verbrauchers)

.....

.....

.....

.....

6. Datum

.....

Unterschrift Kunde *(nur bei Mitteilung auf Papier)*