

WIDERRUFSFORMULAR

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

Firma

hollu Systemhygiene GmbH, FN 356904i

Salzstraße 6

6170 Zirl

Email: info@hollu.com

Fax: 05238/52800-990

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:	

(*) bitte Unzutreffendes streichen.