

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten, können Sie dieses Formular ausfüllen und an uns zurücksenden. Die Verwendung dieses Formulars ist nicht vorgeschrieben.

An:

Fliesen-Libowski
Inhaber: Dieter Libowski
Kösterskämpchen 6
58706 Menden (Sauerland)

E-Mail: info@fliesen-libowski.de



Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienst- bzw. Werkleistung:

Beauftragte Leistung:

Vertrag geschlossen / Auftrag erteilt am:

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Datum:

Unterschrift des/der Verbraucher(s):

nur erforderlich, wenn dieses Formular auf Papier übermittelt wird.