

Muster-Widerrufsformular

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

Per Post an: FROXIMUN AG, Neue Str. 2a, 38838 Schlanstedt

- oder -

per Fax an: +49 39401 / 632 – 199

- oder -

per E-Mail an: shop@froximun.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe(n) ich/wir, den von mir/uns, geschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Bestellt am _____ erhalten am _____

Vor- und Zuname des Bestellers: _____

Anschrift des Bestellers: _____

Datum: _____

Unterschrift (bei postalischer Zustellung)