

Widerrufsformular

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

1. An
Ritex GmbH
Gustav-Winkler-Straße 50
33699 Bielefeld
Tel. (Zentrale): +49 (0) 5 21/9 24 64-0
Fax (Zentrale): +49 (0) 5 21/9 24 64-99
E-Mail: ritex@ritex.de
2. Hiermit widerrufe(n) ich / wir (*) den von mir / uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*):

3. Bestellt am (*):

(Datum)

4. Erhalten am (*):

(Datum)

5. Vorname: _____
Nachname: _____
Anschrift: _____

6. Datum: _____

7. Unterschrift Kunde (nur bei schriftlichem Widerruf)

(*) Unzutreffendes streichen.