

Widerrufsformular

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

An:
deltaplex
Hegholt 32a
22179 Hamburg
Deutschland

E-Mail: info (at) deltaplex.de

Fax: +49 40 228684801

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): _____

Name und Anschrift des/der Verbraucher(s):

Datum Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(*) Unzutreffendes streichen.