

Widerrufsformular

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

An: Postanschrift: Laserscanning Europe GmbH
Gustav-Ricker-Straße 62
Haus C1
D-39120 Magdeburg
Telefax: +49 (0)391 – 250 9051
E-Mail: info@laserscanning-europe.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir* den von mir/uns* abgeschlossenen
Vertrag über den Kauf der folgenden Waren*/die Erbringung der
folgenden Dienstleistungen*

Bestellt am/erhalten am*:

Auftragsnummer:

Bestellte Waren:
.....
.....

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):
.....

.....
Datum Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(*) Unzutreffendes streichen