



WIDERRUFSFORMULAR

Bei Widerruf schicken Sie bitte das vollständig ausgefüllte Formular vor Rücksendung der Ware an:

EHF Passau Black Hawks e.V
Messestrasse 14
94036 Passau

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Angabe der Ware, über die der Widerruf erklärt werden soll:

Bestellnummer: _____

Bestellt am: _____

Erhalten am: _____

Gesamtpreis der Ware: _____

Anschrift der/des Verbraucher/s:

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kosten der Rücksendung:

Der Kunde hat die unmittelbaren Kosten der Rücksendung zu tragen, wenn die gelieferte Ware der bestellten entspricht.

Datum, an dem der Widerruf
erklärt wird

Unterschrift der/des Verbraucher/s (nur bei
Mitteilung auf Papier)