Widerrufsformular

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

An amöbe Gas GmbH
Wesermünder Straße 9
40221 Düsseldorf

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

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Ware bestellt am:

(Datum)

Name und Anschrift des Verbrauchers:

(Vorname, Nachname, Anrchift)

Datum und Unterschrift des Kunden:

(Unterschrift, Datum)