

WIDERRUFSFORMULAR

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

ANGID GmbH
Christof-Ruthof-Weg 10
55252 Mainz-Kastel

FAX: +49 6134 565884-1
MailTo: info@angid.biz

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

Bestellt am _____ (*) / erhalten am _____ (*)

Name der/des Verbraucher(s) _____

Anschrift der/des Verbraucher(s) _____

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

(*) Unzutreffendes bitte streichen!