

Widerrufsformular

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

1) An VIKADI
Steinweg 46
326570 Lemgo

E-Mail:
info@vikadi.de

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

.....
.....
.....
(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

3) Bestellt am (*)

4) Erhalten am (*)

.....
.....
.....
5) Name des/der Verbraucher(s)

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

7) Datum

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

.....
.....
() Unzutreffendes streichen.*