

Widerrufsformular

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



An
Artex Personensicherungssysteme GmbH
Gewerbepark 14
56587 Oberraden
Tel.: 02634/9432-0

Sollte Ihnen etwas nicht passen oder gefallen, haben Sie die Möglichkeit bei uns erworbene Artikel (ausgenommen Sonderanfertigungen) innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Ware an uns zurückzusenden. Bitte beachten Sie bei einem Umtausch, dass sich die Neuware in einem unbenutzten und wiederverkaufsfähigen/neuwertigen Zustand befinden muss.

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

Rechnungsnummer _____

Bestellt am/erhalten am* _____

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s) _____

Rücksendegrund _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Erreichbarkeit bei Rückfragen

Telefon: _____ E-Mail: _____