

Widerrufsformular

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

1. An

Delticom AG
Hedwig-Kohn-Straße 1
31319 Sehnde
Tel: +43 (0) 720880622
reifendirekt.at@delti.com

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Bestellt am:

.....

4. Erhalten am*:

.....

(Datum)

(Datum)

5. (Name, Anschrift des Verbrauchers)

.....
.....
.....
.....

6. Datum

.....

Unterschrift Verbraucher

(nur bei Mitteilung auf Papier)

(Unzutreffendes streichen.)*