

Muster-Widerrufsformular

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

An:

Fuhlendorf Perfect Beauty
xera3 Deutschland GmbH

Weg beim Jäger 218
22335 Hamburg

Fax: 040 - 553 81 30

E-Mail: info@fuhlendorf-beauty.de

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)

Bestellt am:

.....
(Datum)

Erhalten am:

.....
(Datum)

Name, Anschrift des Verbrauchers

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

Datum

.....

Unterschrift des Verbrauchers

.....
(nur bei schriftlichem Widerruf)