nordiska
helping people care

WIDERRUFSFORMULAR

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

nordiska GmbH & Co. KG
Victoria Höhe 1
51645 Gummersbach
E-Mail: info@nordiska.de

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

_____

_____

_____

_____

Ware bestellt am(*): _____ erhalten am(*): _____

Name des Verbrauchers:

_____

Anschrift des Verbrauchers:

_____

_____

_____

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

(*) Unzutreffendes streichen