

Widerrufsformular

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

1. An

LIEKUP Vertriebs GmbH
Arnswaldtstr. 4
30159 Hannover
Fax: 0511-35770699
E-Mail: widerruf@liekup.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:

.....
(Datum) (Datum)

5. (Name, Anschrift des Verbrauchers)

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

7. Datum

.....
Unterschrift Kunde
(nur bei schriftlichem Widerruf)