

Widerrufsformular



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

An

**Fistula e.V. - Ritz, Jutta
Neue Heimat 7
76646 Bruchsal
info@fistula.de**

(Name, Anschrift, ggf. Telefaxnummer und E-Mailadresse des Unternehmers)

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)

Ware bestellt am:

.....

Datum

Ware erhalten am:

.....

Datum

Name und Anschrift des Verbrauchers

.....

.....

.....

.....

Datum

.....
Unterschrift Kunde

(nur bei schriftlichem Widerruf)

Fistula e.V. - Jutta Ritz
Neue Heimat 7
D-76646 Bruchsal
Telefon +49 7257 6429
Mobil 0176 22 03 6263

StNr. 30073/15747
VR 1174
Email: info@fistula.de
www.fistula.de

Gläubiger ID: DE47ZZZ00000592569
Volksbank Bruchsal-Bretten
IBAN: DE 2266 3912 0000 4105 0004
BIC (SWIFT-CODE): GENODE61BTT