

Muster-Widerrufsformular

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

An:

PhoneDoktor24 GmbH
Rennstraße 44
32052 Herford

E-Mail: info@phonedoktor24.de

Fax: 05221-7645974

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Bestellt am / erhalten am:

Kundennummer:

Name des Verbrauchers:

Anschrift des Verbrauchers:

Unterschrift des Verbrauchers

Datum:

Bankverbindung
Sparkasse Herford
Kontonummer: 0000006635
BLZ49450120
IBAN: DE31494501200000006635
BIC: WLAHDE44XXX

Zum Unternehmen
Geschäftsführer: Thomas Pientka,
Matthias Niehaus
Steuer-Nr. beantragt
Umsatzsteuer-ID: beantragt
Finanzamt: Herford

Handelsregister Bad Oyenhausen
HRB 14083
Internet:
<http://www.PhoneDoktor24.de>
www.facebook.com/PhoneDoktor24