

| ^ | NI |  |
|---|----|--|
|   |    |  |

## **VON SCHWEBEN®**

Madeleine Koziolek Alte Wallgasse 5 50672 Köln

Mail: shop@vonschweben.de

\* nicht Zutreffendes bitte streichen

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

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

| Bestellt am* / erhalten am *:  |
|--|
| Name des/der Verbraucher(s):   |
| Anschrift des/der Verbraucher(s):                                    |
| Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier): |
| Datum:   |

## www.vonschweben.de