

Widerruf

Office Partner GmbH
Schlesierring 35

48712 Gescher

widerruf@365tageoffen.de

Fax.: 02542 – 9558234

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

Bestellt am/erhalten am*:

Name des/der Verbraucher*:

Anschrift des/der Verbraucher(s)*:

Unterschrift des/der* Verbraucher(s)

(nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum:

*) unzutreffendes streichen