

Muster-Widerrufsformular

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

Albert Baake GALERIE

Mittelstraße 30

14467 Potsdam

Fax +49(0)331 870 9495

Email: info@albert-baake.de

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

Bestellt am (*)/erhalten am (*): _____

Meine Daten:

Vor- und Nachname des Kunden

Straße, Hausnummer

PLZ und Ort des Kunden

Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes bitte streichen