

WIDERRUFSFORMULAR

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus.

Eine Pflicht zur Verwendung dieses Formulars besteht nicht.

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

*** Rechnungsnummer:**

*** Meine Kundennummer:**

* Pflichtfeld

Name, Vorname: _____

Bankverbindung (IBAN): _____

Ich schicke meine Bestellung komplett zurück

Teil-Rücksendung – bitte unten spezifizieren

Artikelname	Farbe	Stück	Preis	Gesamtwert
-------------	-------	-------	-------	------------

Umtausch – neue Artikeln bitte unten oder eventuell auf der Rückseite spezifizieren

Der Widerruf ist zu richten an:

Postfiliale - SUPERGARNE

Markt 5

09484 Kurort Oberwiesenthal, Deutschland

Datum:

Unterschrift:

3 Best GmbH
Sedlec 125
36010 Karlsbad
Ust-Id-Nr. CZ28022335

Versandanschrift:
SUPERGARNE
Markt 5
09484 Oberwiesenthal

Bankverbindung:
IBAN: DE81 5001 0060 0252 3576 09
BIC: PBNKDEFF