

# 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