

Widerrufsformular



ACT EUROPE
Stuttgarter Straße 20
D-75179 Pforzheim
Deutschland

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

Bestellt am: _____ Erhalten am: _____

_____	_____
Vorname	Nachname
_____	_____
E-Mail Adresse	Straße, Hausnummer
_____	_____
Postleitzahl	Ort

_____	 _____
Datum	Unterschrift des Kunden

