

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: _____

Grund für die Rücksendung:

Vorname

Nachname

E-Mail Adresse

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Datum

 _____

Unterschrift des Kunden

