

# 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

