

Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

An: Schuhhaus Hch. Zumnorde GmbH & Co.KG
Salzmannstraße 58
D 48147 Münster
E-Mail: kontakt@zumnorde.de
Tel: 0251/ 2029299
Fax: 0251/ 2743939

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Bestellt am:

Bestell-Nr.:

Erhalten am:

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum