



WIDERRUFSFORMULAR

WENN SIE DEN VERTRAG WIDERRUFEN WOLLEN, DANN FÜLLEN SIE BITTE DIESES FORMULAR AUS UND SENDEN ES AN UNS ZURÜCK AN

SUGRA GMBH
POSTFACH 13 25
68503 VIERNHEIM

FAX: +49 (0) 62 04 – 60 166 31, EMAIL: SUGRA-GMBH <AT> GMX.DE

HIERMIT WIDERRUFE(N) ICH/WIR (*) DEN VON MIR/UNS (*) ABGESCHLOSSENEN VERTRAG ÜBER DEN KAUF DER FOLGENDEN WAREN:

BESTELLT AM (*) / ERHALTEN AM (*)

NAME DES / DER VERBRAUCHER(S)

PLZ, ORT
STRASSE

ANSCHRIFT DES / DER VERBRAUCHER(S)

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES / DER VERBRAUCHER(S) (NUR BEI MITTEILUNG AUF PAPIER)

(*) UNZUTREFFENDES BITTE STREICHEN