

LEPARÜ

LEAPRÜ

Neustadtscontrescarpe 44a
28199 Bremen

Widerrufsformular

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

Waren(*)/Bestellnummer(*)

Bestellt am (*)/erhalten am (*)

Name des/der Widerrufenden

Anschrift des/der Widerrufenden

Datum und Unterschrift des/der Widerrufenden
(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen