

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte diese Informationen aus und senden Sie sie an uns zurück.)

An:

visunext International GmbH & Co.

KG visunext Team

Gutenbergstraße 2

48282 Emsdetten

Fax: 0221 58834 49

E-Mail: info@visunext.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

Bestellt am (*)/erhalten am (*)

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Unterschrift des/der

Verbraucher(s)

Datum

(*) Unzutreffendes streichen