

WIDERRUFSFORMULAR

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

HABO GmbH
Parallelstr. 5
26316 Varel

E-Mail: info@habo-varel.de
Fax: +49 (0)4451 861727
Tel.: +49 (0)4451 861728

<u>Verbraucher (Kunde):</u>	
Kundennummer:	_____
Rechnungsnummer:	_____
Name:	_____
Vorname:	_____
Straße, Nr.:	_____
PLZ, Ort:	_____
bestellt am:	_____
erhalten am:	_____

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

<u>Rücksendegründe:</u>			
Artikel falsch bestellt	01	Stückzahl falsch	05
Artikel nicht bestellt	02	Doppellieferung	06
Artikel falsch gepackt	03	Preisabweichung	07
Artikel gefällt nicht	04	Ungenügende Beschreibung	08
Bei diesen Punkten ist eine nähere Erläuterung bzw. Fehlerbeschreibung dringend erforderlich:			
Transportschaden	09	_____	
Technischer Defekt	10	_____	
Sonstige Gründe	11	_____	

Menge	Artikelnummer	Grund	(Ggf.) Fehlerbeschreibung	Gewünscht
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift

Ort, Datum: _____

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