

Widerrufsformular

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

Lensvision GmbH & Co. KG
Gaußstr. 23
73230 Kirchheim

Fax:07021 57148-10

Oder per email an: info@lensvision.de

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

.....

Bestellt am:

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s)

.....

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