

WIDERRUFSFORMULAR

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

HMO Shops GmbH
Hauptstraße 110
D-63897 Miltenberg
E-Mail: info@hmo-shops.de
Tel.: +49 151 56303870

Die Rücksendung muss an folgende Lieferanschrift gesendet werden:

**Karl Müller
Kom. HMO Shops GmbH
Mittelstraße 16
74838 Limbach**

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bestellt am*/ erhalten am*:

Belegnummer:

Name des / der Verbraucher(s):

Anschrift des / der Verbraucher(s):

.....
.....
.....

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

Datum:

* Bitte Unzutreffendes streichen