

Widerrufsformular

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

An	Autoteile Göde Arthur-Schnitzler-Str. 12 06886 Lutherstadt Wittenberg Deutschland Telefon: +49 3491 408664-11 Fax: +49 3491 408664-21 E-Mail: verkauf@autoteile-goede.de
	Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistungen (*)
Bestellt am (*)/ erhalten am (*)	
Name des/der Verbrauchers(s)	
Anschrift des/der Verbraucher(s)	
Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)	
Datum	

(*) Unzutreffendes streichen.

Sie würden uns sehr damit helfen und uns die Zuordnung Ihres Widerspruchs erleichtern, wenn Sie uns zusätzlich noch unsere Rechnungsnummer oder Ihre Kundennummer (eine dieser Kennziffern reicht) angeben:

Rechnungsnummer	
Kundennummer	