

| Widerrufsformular | |
|--|------------------------------|
| An: | DieGaTec UG - Korschenbroich |
| 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) (nur bei Mitteilung auf Papier): | |
| Datum: | |