



WIDERRUFSFORMULAR

MamiAktiv

Tina Kirner
Gartenweg 3
93152 Nittendorf

WIDERRUF

Nachname _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Stadt _____

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Artikel:

Bestellt am _____ Erhalten am _____

Datum _____ Unterschrift _____