

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

- ▶ per Post: Cellofoam International GmbH & Co. KG
Business unit soniflex
Freiburger Straße 44
88400 Biberach
- ▶ per Fax: +49 7351/573 372
- ▶ per E-Mail: sales@soniflex.de

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

bestellt am (*) / erhalten am (*)

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Ort/Datum

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

(*) Unzutreffendes streichen

STAND 01/21

Alle Angaben sind Mittelwerte und erfolgen nach bestem Wissen. Sie sind jedoch unverbindlich und schließen in jedem Fall eine Haftung für Schäden und Nachteile, gleich welcher Art, auch in Bezug auf Schutzrechte Dritter aus. Sie befreien den Käufer nicht von eigenen Versuchen und Prüfungen. Technische Änderungen vorbehalten.

Cellofoam International GmbH & Co. KG
Business unit soniflex
T: +49 7351 340 28 61
sales@soniflex.de / www.soniflex.de

Vertriebspartner für die Schweiz
soniflex Schweiz
T: +41 44 377 60 50
einkauf@soniflex.ch / www.soniflex.ch