



Widerrufsformular

Falls Sie den Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus und senden es unterschrieben per Fax, E-Mail oder Post an folgende Adresse:

ROLF Fensterbau GmbH
Irmenbitze 15
53773 Hennef
Fax: 02248 / 915555

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf folgender Waren:

Auftragsnummer:

bestellt am / erhalten am:

Name:

Datum:

Anschrift:

Unterschrift: