

SOLESTAR RÜCKGABE-FORMULAR

SOLESTAR GmbH
Seelower Straße 11
10439 Berlin
Deutschland

info@solestar.de

Tel: +49-30-46796490

Fax: +49-30-46796491

Bestellnummer: _____

Bestellt am: _____ **Empfangen am:** _____

Kundenname: _____

Straße und Hausnummer, Plz. und Stadt:

Hiermit widerrufe ich den Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Datum:

Unterschrift:
