

# Widerrufs- / Rückgabeformular

Sie möchten Ihren Vertrag widerrufen oder einen Artikel zurückgeben? Dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück an uns. Wir werden Ihr Anliegen schnellstmöglich bearbeiten

**ENOVATEK GmbI**  
**Am Hillernsen Hamm 2**  
**26441 Jever**

**E-Mail: [info@enovatek.de](mailto:info@enovatek.de)**  
**Tel.: +49 (0)4461 - 7464200**

**Kundendaten**

Bestell-Nr.: \_\_\_\_\_

Kd.-Nr.: \_\_\_\_\_

Rg.-Nr.: \_\_\_\_\_

Name / Firma: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Bestellung vom: \_\_\_\_\_

erhalten am: \_\_\_\_\_

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

**Rücksendegründe:**

(bitte zutreffende Kennzahl in die unten stehende Tabelle eintragen)

- 01 Artikel falsch bestellt
- 02 Artikel nicht bestellt
- 03 falschen Artikel erhalten
- 04 Artikel gefällt nicht
- 05 falsche Stückzahl
- 06 doppelt geliefert
- 07 Preisabweichung
- 08 Artikel anders als beschrieben

**Ist ein Artikel beschädigt, ist eine genauere Beschreibung dringend erforderlich**

- 09 Transportschaden
- 10 Technischer Defekt
- 11 Sonstige Gründe

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Menge	Artikelnummer	Grund	Fehlerbeschreibung	Gewünscht
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

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