

magix

Yvonne Engelmann
Ernst-Gronow-Straße 6
18439 Stralsund
Deutschland

Widerrufsformular

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

magix

Yvonne Engelmann
Ernst-Gronow-Straße 6
18439 Stralsund
Deutschland

Tel. 0160 8525236
mail@magixtensions.com

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

Bestellt am (*)/erhalten am (*)

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Datum

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