

ANHANG

WIDERRUFSFORMULAR

Dieses Formular bitte nur ausfüllen und übersenden, wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen,

— An:

ModusLink c/o RB
ModusLink B.V.
Wapenrustlaan 11-31
Apeldoorn, Niederlande
Tel: +31 (0)55 543 4422
Fax: +31 (0)55 543 4444
E-mail address: info_nl@moduslink.com

— Ich/wir (*) zeigen hiermit an, dass ich/wir (*) meinen/unseren (*) Kaufvertrag für die folgenden Produkte (*) / für die Erbringung der folgenden Services (*) widerrufe/n,

— Bestellt am (*) / erhalten am (*):

— Bestellnummer (wenn vorhanden):

— Ihr Name:

— Ihre Adresse:

— Ihre Unterschrift (nur wenn dieses Formular ausgedruckt wird):

— Datum:

(*) Nichtzutreffendes streichen.