

Widerrufsformular

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

Name: LRP-Autorecycling GmbH
Straße / Hausnummer: Priester Straße 4-6
Postleitzahl / Ort: 04509 Krostitz
E-Mail: info@lrp-autorecycling.de
Fax: 034295-75815

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

Bestellt am _____ / erhalten am _____

Name und Anschrift:

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

* Unzutreffendes streichen