

Widerrufsformular

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



ReWa GmbH - Pro Praxis Fachversand - Schochenwinkel 5 - 79353 Bahlingen

ReWa GmbH
Pro Praxis Fachversand

ReWa GmbH – ProPraxis Fachversand
Retourenabteilung
Schochenwinkel 5
79353 Bahlingen

Tel: +49 (0) 7663 - 1004
Fax: +49 (0) 7663 - 2098
info@propraxis-shop.de
www.propraxis-shop.de

Fax: 07663 - 2098

Mail: info@propraxis-shop.de

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

1. _____
2. _____
3. _____

Bestellt am _____ (*) /erhalten am _____ (*)

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

! Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass sich die Ware in einem verkehrsfähigen Zustand gemäß AMG / MPG befindet. Die Ware ist noch ausreichend haltbar, original verpackt, nicht beschädigt, beschriftet, beklebt, verschmutzt oder geöffnet. **!**

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

(*) Unzutreffendes streichen

ANSCHRIFT

ReWa GmbH - Pro Praxis Fachversand
Geschäftsführer: Stefan Heim
Schochenwinkel 5 • 79353 Bahlingen

BANKVERBINDUNG

Sparkasse IBAN: DE67 6805 2328 0006 0047 90 BIC: SOLA DE 51 STF
Volksbank IBAN: DE09 6809 2000 0001 0648 00 BIC: GENO DE 61 EMM

STEUERNUMMER

UST-IDNR: 141 940 265
Unser IK: 33 08 31 30 1
Registergericht Freiburg HRB 270 372