

Widerrufsformular

Sie möchten Ihren mit uns geschlossenen Vertrag widerrufen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück an:

SIMTECX GmbH
Bergstraße 3
D-83413 Fridolfing
HRB 26035
Registergericht Amtsgericht Traunstein
E-Mail office@simtecx.com

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

Produkt / Bestellnummer / Rechnungsnummer

Bestellt am (*) / erhalten am (*)

Name und Vorname des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

E-Mail des/der Verbraucher(s)

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

Datum

(*) Unzutreffendes bitte streichen.