



Ralf Hoffmann

Zahntechnikermeister
Leuchtenberger Str. 20
92637 Weiden

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An: Second-dental, Ralf Hoffmann, Leuchtenberger Str. 20, 92637 Weiden,
Fax 0049 961-3813479, info@second-dental.de

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 :

Anschrift :

Unterschrift :

Datum :

(*) Unzutreffendes streichen.

Informationspflicht Artikel 246a EGBGB bei außerhalb von Geschäftsräumen geschlossenen Verträgen und Fernabsatzverträgen.