



Empfänger

Dr. Torsten Gully
Venloer Str. 216
50823 Köln

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

Bestellnummer _____

Produktname(n): _____

Bestellt am: _____ / erhalten am: _____

Ihre Kontaktangabe

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

Adresszusatz: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Ort & Datum

Unterschrift
(nur bei schriftlichem Widerruf)

(*) Unzutreffendes bitte streichen.