

Muster-Widerrufsformular

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

1. An

Boxer Gen UG (haftungsbeschränkt)

vertreten durch deren Geschäftsführerin Katinka Keul

Kirchstraße 18, 67098 Bad Dürkheim

Telefon: +49 (0) 6322 7909515

E-Mail: kontakt@lambandshadow.com

2. Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

3. Bestellt am: _____

4. Erhalten am: _____

5. (Name, Anschrift des Verbrauchers)

.....

.....

.....

6. Datum: _____

.....

Unterschrift Kunde (nur bei schriftlichem Widerruf)