

An :

Vino Gusto

Ute Albers

Spielmannsgasse 1A

D-52441 Linnich

E-Mail info@vino-gusto.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 des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

Ort/Datum

_____ den _____