MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

An			
AMS Vertrieb und Service UG (ha	aftungsbeschränkt)		
Ederslebener Strasse 9			
06556 Voigtstedt			
Telefax: 034671 9415009			
info@amsdirekt.de			
Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) de	en von mir/uns (*) abges	chlossenen Vertrag	über den Kauf
der folgenden Waren (*) / die Erbr		enstleistung (*) –	
Destalli ess		_	(+)
Bestellt am	(^)/ernaiten am		(^)
Name des/der Verbraucher(s)			-
Anschrift des/der Verbraucher(s)			
Datum:			
Unterschrift des/der Verbraucher(s):		
(nur bei Mitteilung auf Papier)			
(*) Unzutreffendes streichen			