Widerrufs formular-ZAP-Technix-Shop. de

Verbrauchern steht ein Widerrufsrecht nach folgender Maßgabe zu, wobei Verbraucher jede natürliche Person ist, die ein Rechtsgeschäft zu Zwecken abschließt, die überwiegend weder ihrer gewerblichen noch ihrer selbständigen beruflichen Tätigkeit zugerechnet werden können.

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*) / die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*):

| () | | | | |
|--|--|---------------------|----------------|------------------------------|
| Name, Vorname: | | | | |
| Straße, Hausnumi | mer: | | | |
| PLZ, Ort: | | | | |
| Telefonnummer: | | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | | |
| Bestellnummer: | | | | |
| Rechnungsnumme | er: | | | |
| Bestelldatum: | | | | |
| Datum erhalten ar | n: | | | |
| /lein Fahrzeug: | 1 | | | |
| Modell: | | | Baujahr: | |
| Rücksendegrund – bi) Passt nicht 2) Ge Rücksendeartikel | itte Grund-Nr. in Tabelle fällt nicht 3) Falsch gel | | igt angekommen | 5) Sonstiger Gr |
|) Passt nicht 2) Ge | fällt nicht 3) Falsch gel | | igt angekommen | 5) Sonstiger Gr Grund-Nr. |
|) Passt nicht 2) Ge Rücksendeartikel | fällt nicht 3) Falsch gel | | | · - |
|) Passt nicht 2) Ge Rücksendeartikel | fällt nicht 3) Falsch gel | | | · - |
|) Passt nicht 2) Ge Rücksendeartikel | fällt nicht 3) Falsch gel | | | · - |
|) Passt nicht 2) Ge Rücksendeartikel Artikelbezeich | fällt nicht 3) Falsch gel | | | · - |
|) Passt nicht 2) Ge Rücksendeartikel Artikelbezeich | fällt nicht 3) Falsch gel | | | · - |
|) Passt nicht 2) Ge Rücksendeartikel | fällt nicht 3) Falsch gel | | | · - |
|) Passt nicht 2) Ge Rücksendeartikel Artikelbezeich | fällt nicht 3) Falsch gel hnung ere Informationen | iefert 4) Beschäd | Menge | Grund-Nr. |
|) Passt nicht 2) Ge Rücksendeartikel Artikelbezeich | fällt nicht 3) Falsch gel hnung ere Informationen | iefert 4) Beschäd | Menge | Grund-Nr. |

INTERNE ABWICKLUNG

Reinhold-Timme-Straße 2 09405 Zschopau, Deutschland

E-Mail: service@zap-technix-shop.email

| Wareneingang am: | |
|---------------------|--|
| Sachbearbeiter: | |
| Gutschrift-Nr.: | |
| Buchung erfolgt am: | |