

Widerrufsformular

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: _____

Rechnungs-Nr: _____

Ihre Anschrift:

Ort, Datum

Ihre Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular an folgende Adresse:

ATS Store Lux S.a.r.l.
5-7 Op Tomm
5485 Wormeldange Haut
Luxemburg

oder per E-Mail an: widerruf@ats-store.eu