

## Muster-widerrufsformular

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

An:  
IMPS&ELFS Deutschland GmbH  
Postbus 2197  
8203 AD Lelystad  
E: service@imps-elfs.com  
T: +31 85 8883 627

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

	Artikelname	Artikelnummer	Retourengrund* (nicht erforderlich)
1			
2			
3			
4			
5			

[ Bestellt am / erhalten am ]\*: .....

[ Name des / der Verbraucher(s) ]\*: .....

Anschrift des/der Verbraucher(s): .....

Unterschrift des/der Verbraucher(s): ..... Datum: ...../...../.....

\* Doorhalen wat niet van toepassing is of invullen wat van toepassing is.