



Standard-Widerrufsformular

(Dieses Formular nur ausfüllen und an uns senden, wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen)

SSB

P.O. Box 1660

1000 BR Amsterdam

Netherlands

Ich/wir (*) informieren Sie hiermit, dass ich/wir (*) den Vertrag über den Kauf/die Lieferung folgender Produkte hiermit widerrufe(n):

Auftragsnummer (Pflichtfeld):

Bestellt am (*) / Erhalten am (*)

Name/Namen des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Datum:

**Nichtzutreffendes bitte streichen.*