



WIDERRUFSFORMULAR

An:

Misstella BV

PO Box 347
1740 AH Schagen
The Netherlands

Fax: (+31) 224 295170

E-mail: info@misstella.com

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 () mit Bestellnummer/Rechnungsnummer (*):*

Name des/der () Verbraucher(s):*

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Unterschrift des/der Verbraucher(s) [nur bei Mitteilung auf Papier]:

Date:

() Unzutreffendes bitte streichen*