

Widerrufsformular

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

An

Hamburg Records
Holstenkamp 42(rechts)
22525 Hamburg

Fax: 040.69085275
shop@hamburgrecords.com

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

(Name der Ware, Bestellnummer und Preis)

Ware bestellt am:

Ware erhalten am:

Datum Name und Anschrift des Verbrauchers:

.....
Datum Unterschrift Kunde
(nur bei schriftlichem Widerruf)