

Widerrufsformular Teiledienst

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

An

PZ-Lennetal Automobile GmbH & Co. KG

Florianstraße 1

58119 Hagen

Fax:+49 (0) 2334 959050

Mail: info@porsche-hagen.de

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

bestellt am _____ /

erhalten am _____.

Name des/der Verbraucher(s)

Postanschrift des/der Verbraucher(s)

Datum _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(nur bei Mitteilung auf Papier)