



Empfänger:

GP Hürth KG
Bonnstraße 409
50354 Hürth-Fischenich

Widerrufsformular

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

Angaben zur Ware

Artikelname

Anzahl

Artikelname	Anzahl

Angaben zur Bestellung

Bestellnummer

Bestelldatum

Ware erhalten am

Unterschrift

Ihre persönlichen Angaben

Vorname/Name

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort