

Widerruf/cancellation

(Am Bildschirm ausfüllbar/fillable on the screen)

Absender/sender

Name/name:

Adresse/address:

Empfänger/recipient

Auto-Centrum Hoffmann GmbH
Mittlerer Watzenbach 8b
D-07318 Saalfeld

Fax: +49 (0) 3671 5355-719

e-mail: seat@online-teile.com

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

I/we (*) hereby give notice that I/we (*) cancel my/our (*) contract of sale of the following goods:

Teilenummer/part number:

Kaufdatum/date of purchase:

erhalten am/received on:

Rechnungsnummer/invoice number:

Grund für Rücksendung/reason for return: (freiwillige Angabe)

Unterschrift des Käufers/signature of customer:

(*) gegebenenfalls löschen/delete as appropriate

Die Rücksendekosten gehen zu Ihren Lasten./ The return costs are at your expense.