Wenn Sie Ihren Vertrag widerrufen wollen füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.



Papierhaus Martens e.K.

Goethestraße 5 17192 Waren (Müritz)



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

	Varen und die Menge hier eintragen.	
*Bestellt am:		* Pflichtfelder
*Erhalten am	Ľ	
Name des/der Verbraucher(s):		
*Vorname:		
*Nachname:		
Anschrift de	s/der Verbraucher(s):	
*Straße / N.r:		
*PLZ / Ort:		
Kontoverbindung des/der Verbraucher(s):		
Bank:		
IBAN:		
BIC:		
*Datum	Unterschrift des/der Verbraucher(s) *(nur bei Mitteilung auf Papier/Postversand nötig)	