

STORNIERUNGSFORMULAR

(Füllen Sie dieses Formular nur aus, wenn Sie vom Vertrag zurücktreten möchten.)

An:

Edmund Optics Ltd
1 Opus Avenue, Nether Poppleton
York, North Yorkshire YO26 6BL
Tel: 01904 788 600
E-Mail: Sales@edmundoptics.eu

Ich/Wir [*] teile(n) hiermit mit, dass ich /wir [*] von meinem/unserem [*] Kaufvertrag für folgende Produkte:

Bestellt am [*]/erhalten am [*]:

Name des/der Verbraucher(s):

--	--

Adresse des/der Verbraucher(s):

--

zurücktreten.

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur, wenn dieses Formular auf Papier eingereicht wird),

--

Datum:

*] Nicht Zutreffendes streichen

--