



## Rücksende-/ Widerrufsformular

(Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es nur zurück, wenn Sie vom Vertrag zurücktreten möchten)

**Bitte kontaktieren Sie uns, bevor Sie das Antragsformular senden  
040 317 959 03**

### Widerrufsbelehrung

#### Die Artikel können an folgende Adresse gesendet werden:

Ledum Kamara UG (haftungsbeschränkt)  
Hermannstrasse 13  
20095 Hamburg

Hiermit erkläre ich, dass ich vom Vertrag über den Kauf dieser Waren zurückgetreten möchte.

#### Kundendaten:

Name:.....  
Adresse:.....  
Telefon:.....  
Email:.....

#### Bestelldaten:

Bestellnummer \*: .....  
Rechnungsnummer\* .....

#### Zurückgegebene Füllung:

Original  Kompatibel

Artikelbezeichnung:  
.....

Der Name des Druckers, für den der Artikel gekauft wurde:  
.....

Grund für den Widerruf \*: .....  
.....  
.....

Rückerstattung des Kaufbetrags von.....€ bitte ich, durch eine Banküberweisung auf das folgende Bankkonto mit der Nummer:  
.....

Datum und Unterschrift des Antragstellers, .....

\* Diese Daten sind optional. Die Angabe der Daten wird jedoch Ihre Anfrage beschleunigen und den Ablauf erleichtern