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
+49 40 460 86 775

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