

Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:	
epcan GmbH Stadtlohner Straße 6 48691 Vreden E-Mail: epcan@epcan.de Fax: +49 2564 883378.	
Hiermit widerrufe(n) ich/wir(*) den von mir/uns(*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren(*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistungen(*)	
Bestellt am(*)/erhalten am(*):	
Name des/der Verbraucher(s):	
Anschrift des/der Verbraucher(s):	
Ort, Datum	Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)
(*) Unzutreffendes streichen	