



KOKKON®

Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück an:

KOKKON Store
Rathenastr. 20
30159 Hannover

Im Falle des Widerrufs per Fax an: +49 (0) 511-4500-7035 oder per Email an: info@kokkon.com.

Hiermit widerrufe (n) ich/wir(*) den von mir/uns(*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgende Ware(n) (*)

Bestellt am (*) Erhalten am (*): _____

Auftragsnummer: _____

Name und Vorname des Verbrauchers: _____

Anschrift der/ des Verbrauchers (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Land: _____

_____ Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf
Papier)

Datum: _____ (*) Unzutreffendes bitte streichen.