



Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An:

Firma: POSZone Kassensysteme GmbH
Geschäftsführer: Alexander G. Varga
Straße: Spremlinger Landstr. 180
PLZ / Ort: 63069 Offenbach am Main
Telefonnummer: +49-69 2691999-31
Fax: +49-69 2691999-50
E-Mail: rma@poszone.de

Die Rücksendeadresse für Waren ist:

Firma: POSZone Kassensysteme GmbH
Straße: Spremlinger Landstr. 180
PLZ / Ort: 63069 Offenbach am Main

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*) / die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

Bestellt am _____ (*)/erhalten am _____ (*)

Name des Kunden

Anschrift des Kunden

Datum

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen