

WIDERRUFSFORMULAR

Muster-Widerrufsformular

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

An

Toshi Berlin

Schivelbeiner Str. 40

D – 10439 Berlin

Fax: 030 / 89379808

Email: mail@toshi.eu

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

Bestellnummer

Bestellt am (*)/erhalten am (*)

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

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

Datum

(*) Unzutreffendes streichen

toshi

Inhaber Tobias Schirmer
Schivelbeiner Str.40
10439 Berlin/Germany
Ust Id. DE 230872820

Fon +49 (0)30 897595950
Fax +49 (0)30 89379808
Mail mail@toshi.eu
Web www.toshi.eu

Kontoverbindung

Bank net-m privatbank 1891
Konto 6910629
BLZ 70013100

Kontoinhaber
IBAN
Swift(BIC)

Tobias Schirmer
DE96 7001 3100 0006 9106 29
BWWBDE2WXXX