

Widerrufsformular

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

An : FIL AG – Für Ihren Liebling

Rosenhof 7

CH-8808 Pfäffikon SZ

E-Mail: office@fil.ag

- 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/der Verbraucher(s) :

- Anschrift des/der Verbraucher(s) :

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

Datum

(*) Unzutreffendes streichen