

Widerrufsformular / Cancellation of the contract

Name/name

Vorname/first name

Adresse / address

Bestellung vom / order of

AuftragsID / orderID

Hiermit widerrufe ich meine o.g. Bestellung/I want to cancel my order shown above.

Unterschrift / Signatur

An /to

gehroTex
Peter Gerlach
gehroTex
Bohmter Str. 20
49074 Osnabrück
E-Mail: gehroTex@gmx.de
Telefon: 0541 / 750 6038