



Standard-Widerrufsformular

(Bitte füllen und senden Sie uns dieses Formular nur, wenn Sie vom Kauf zurücktreten möchten.)

Zur Kenntnisnahme an: (Die Rücksendeadresse finden Sie im Widerrufsverfahren)

- Hiermit teile Ich Ihnen mit, dass Ich vom Kauf des Produktes (Produktname) zurücktrete

- Bestellnummer: _____

- Name und Nachname (bei der Bestellung verwendet): _____

- Kundenadresse: _____

Datum : _____ Unterschrift des Kunden _____

HS PLUS d.o.o. Gmajna 10 / 1236 Trzin / Slovenija

Reg. organ: Okrožno sodišče v Ljubljani / Osnovni kapital: 7.500 EUR / IBAN SI56 2900 0005 2694 428 / SWIFT: BACXSI22
Davčna številka: 15553442 / Matična številka: 6579639000