

WIDERRUFSFORMULAR FÜR VERBRAUCHER - DIENSTLEISTUNGSVERTRAG

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

An:

KRUU GmbH

Salinenstraße 23

74177 Bad Friedrichshall, Germany

E-Mail: withdraw@kruu.com

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

(Bezeichnung der Dienstleistung/en, ggf. Bestellnummer und Preis):

Bestellt am:

Erhalten am:

Name, Anschrift des Verbrauchers

Straße/ Hausnr.

PLZ / Ort:

Datum (tt/mm/jjjj)

Unterschrift