




## Widerrufs Formular für Verbraucher

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

Der Widerruf kann erfolgen an:

 Post Job-Kleidung GmbH, Krefelder Str. 659, 41066 Mönchengladbach  
 Fax +49(0)2161/562588-88  
 Mail [info@job-kleidung.de](mailto:info@job-kleidung.de)

Job-Kleidung GmbH  
Krefelder Str. 659  
41066 Mönchengladbach  
Germany

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

Artikelbeschreibung	Artikel-Nr.*	Größe	Anzahl	Einzelpreis inkl. MwSt. EUR*	Einzelpreis ohne MwSt. EUR*

Ware bestellt am*	Ware erhalten am*	Rechnungs*- oder Lieferschein-Nr.*

Name und Anschrift des Verbrauchers:

Firma*:	
Vor und Zuname:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Land:	
Mail:	
Telefon / Fax	

Ggf. Bankverbindung für Rücküberweisung\*:

Kontoinhaber:	
IBAN	
BIC	
Bank	
Verwendungszweck	

\* Unzutreffendes bitte streichen

.....  
Ort, Datum, Unterschrift Kunde  
(nur bei schriftlichem Widerruf)

Handelsregister : St.-Nr.: Ust.-Id.-Nr.: ILN-Nr.: Geschäftsführer :  
HRB 1357 Mönchengladbach 121 5727 0079 DE 1204 958 73 40 27645 00000 0 Klaus Overkämping  
Stand dieses Formulars: 12.11.2021

... zieht das Handwerk an  
**JUCOBS®**