

RÜCKSENDEFORMULAR

Wir gewähren Ihnen **15 Kalendertage**, ab dem Zeitpunkt der Zustellung, um eine Rücksendung vorzunehmen. Füllen Sie dieses Formular aus und legen es gemeinsam mit der Brille und ihrem Zubehör, **ordnungsgemäß geschützt** dem Karton bei, den sie erhalten haben.

Name

Bestellung

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefonnummer

Ich beantrage eine **Rückerstattung** des Kaufbetrages. Nicht gewünschter artikel: _____

Fehlerhafter Artikel. Ich fordere den Ersatz. _____

Die Rückerstattung erfolgt mit der **gleichen Zahlungsart**, mit der Sie Ihre Bestellung getätigt haben. Wenn Sie diese per **Überweisung** vollzogen haben, geben Sie Ihre Kontonummer/IBAN an:

D	E								
IBAN									

Lesen Sie die Anweisungen in der Sektion Widerrufsrecht der Webseite:
www.mitsonnenbrillen.de/widerrufsrecht nach, um den Versand vorzunehmen.