

**STORNIERUNGSFORMULAR**

*(Füllen Sie dieses Formular nur aus, wenn Sie vom Vertrag zurücktreten möchten.)*

**An:**

Edmund Optics Ltd  
1 Opus Avenue, Nether Poppleton  
York, North Yorkshire YO26 6BL  
Tel: 01904 788 600  
E-Mail: Sales@edmundoptics.eu

Ich/Wir [\*] teile(n) hiermit mit, dass ich /wir [\*] von meinem/unserem [\*] Kaufvertrag für folgende Produkte:


Bestellt am [\*]/erhalten am [\*]:

Name des/der Verbraucher(s):

--	--

Adresse des/der Verbraucher(s):

--

zurücktreten.

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur, wenn dieses Formular auf Papier eingereicht wird),

--

Datum:

\*] Nicht Zutreffendes streichen

--