

# Widerrufsformular

## Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

sollten Sie mit unserer Ware nicht zufrieden sein, können Sie diese als privater Verbraucher binnen 30 Tagen nach Erhalt an uns zurückschicken. Die unmittelbaren Kosten der Rücksendung sind von Ihnen zu tragen. Bei Speditionsrücksendungen veranlassen wir die Abholung, berechnen Ihnen jedoch Rücksendekosten von max. 200 € (innerhalb Deutschlands) bzw. max. 350 € (aus dem Ausland).

Näheres hierzu finden Sie unter <https://www.leuchtenland.com/widerrufsbelehrung>.

Bitte füllen Sie unten stehende Felder vollständig aus und legen Sie das Formular Ihrer Rücksendung bei. Um unnötige Retouren zu vermeiden, bitten wir Sie, sich bei Beschädigungen immer zuerst an uns zu wenden.



Sie können Ihren Widerruf per E-Mail an [widerruf@leuchtenland.com](mailto:widerruf@leuchtenland.com) oder per Post an Leuchtenland.com GmbH, Wierlings Hook 4, in 48249 Dülmen richten.

|                          |      |   |   |
|--------------------------|------|---|---|
| Rücksendegrund           | Nr.: | Oberfläche/Farbe anders als dargestellt | 4 |
| Falscher Artikel         | 1    | Lichtfarbe/Lichtstärke gefällt nicht    | 5 |
| Lieferzeit überschritten | 2    | Artikel ist defekt*                     | 6 |
| Transportschaden         | 3    | Mangelhafte Qualität*                   | 7 |

\*Bitte ausführen!

Hiermit widerrufe/n ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf folgender Waren:

| Artikelnummer | Menge | Grund der Rückgabe/des Widerrufs (Nr.: 1-7) | Auftrags-Nr. | Interne Vermerke  |                          |
|---------------|-------|---|--------------|-------------------|--------------------------|
|               |       |   |              | Ware erhalten am: | OK?                      |
|               |       | <input type="checkbox"/> _____              |              |                   | <input type="checkbox"/> |
|               |       | <input type="checkbox"/> _____              |              |                   | <input type="checkbox"/> |
|               |       | <input type="checkbox"/> _____              |              |                   | <input type="checkbox"/> |
|               |       | <input type="checkbox"/> _____              |              |                   | <input type="checkbox"/> |
|               |       | <input type="checkbox"/> _____              |              |                   | <input type="checkbox"/> |
|               |       | <input type="checkbox"/> _____              |              |                   | <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon, Mobilfunknummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Stadt, Land

\_\_\_\_\_  
Bestellnummer

\_\_\_\_\_  
Rechnungsnummer

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## Nicht vergessen:

Haben Sie per Vorkasse bezahlt, bitten wir Sie zum Zweck der Rücküberweisung um die Angabe Ihrer Bankverbindung.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Referenz/Bestellnummer: \_\_\_\_\_

Swift-Bic: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_