

Widerrufsbelehrung

Unternehmer:

MP-Folienrausch & Design, Mareike Schipper, Silvanerstraße 22, 55278 Mommenheim.

Widerrufsrecht:

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag, an dem Sie oder ein von Ihnen benannter Dritter die Waren in Besitz genommen haben.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (MP-Folienrausch & Design, Mareike Schipper, Silvanerstraße 22, 55278 Mommenheim) mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. per E-Mail oder Brief) über Ihren Entschluss informieren.

Folgen des Widerrufs:

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen zurückzuzahlen. Sie tragen die unmittelbaren Kosten der Rücksendung der Waren.

Ausschluss des Widerrufsrechts bei personalisierten Artikeln:

Das Widerrufsrecht besteht nicht bei Verträgen zur Lieferung von Waren,

- die nicht vorgefertigt sind und für deren Herstellung eine individuelle Auswahl oder Bestimmung durch den Kunden maßgeblich ist oder
- die eindeutig auf die persönlichen Bedürfnisse zugeschnitten sind.

Dies betrifft insbesondere personalisierte Drucke und individuell angefertigte Produkte.

Diese sind vom Widerruf ausgeschlossen, es sei denn,

- die Ware ist beschädigt,
- weist Mängel auf oder
- entspricht nicht der Bestellung (z. B. falscher Name).

Hinweis zu Mängeln (Gewährleistung):

Unabhängig vom ausgeschlossenen Widerrufsrecht bei personalisierten Artikeln bestehen gesetzliche Gewährleistungsrechte.

Das bedeutet: Sollte ein personalisierter Artikel beschädigt sein, fehlerhaft sein oder nicht der Bestellung entsprechen, haben Sie selbstverständlich Anspruch auf Nachbesserung, Ersatz oder Rückerstattung.

Muster-Widerrufsformular:

An: MP-Folienrausch & Design
Mareike Schipper Silvanerstraße 22
55278 Mommenheim

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

- Bestellt am:
- Erhalten am:
- Name des/der Verbraucher(s):
- Anschrift des/der Verbraucher(s):
- Datum:

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)