



WIDERRUFSFORMULAR

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

Lami Cosmetics Sarl

296, rue de Neudorf

L-2222 Luxemburg

office@lamilashes.lu

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

.....
.....

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Bestellt am: (Datum)

Rechnungsnummer:

(Name, Anschrift des Verbrauchers)

.....
.....
.....
.....

Grund für den Widerruf (optional):

Artikel ist beschädigt/ war offen, Falsche(r) Artikel

Datum

.....

Unterschrift Kunde (nur bei schriftlichem Widerruf)



CANCELLATION FORM

If you wish to cancel this contract, please complete and submit this form and send it back to:

Lami Cosmetics Sarl
296, rue de Neudorf
L-2222 Luxemburg
office@lamilashes.lu

I/We (*) hereby give notice that I/We (*) cancel my/our (*) contract of sale of the following goods (*):

.....
.....

(Name of goods, possibly ordernumber and price)

Ordered on: (date)

Invoice number:

(Name and address of consumer(s))

.....
.....
.....
.....

Reason for revocation (optional):

[] Item is damaged/ was open, [] Wrong item

Date

.....

Signature of consumer(s) (only if this form is notified on paper)

(*) Delete as appropriate



FORMULAIRE DE RETRACTATION

Si vous souhaitez révoquer le contrat, veuillez remplir ce formulaire et le renvoyer à :

Lami Cosmetics Sarl

296, rue de Neudorf

L-2222 Luxemburg

office@lamilashes.lu

Par la présente, j'annule/nous annulons le contrat que j'ai/nous avons conclu pour l'achat des biens suivants / la prestation du service suivant:

.....
.....

(Nom du produit, éventuellement numéro de commande et prix)

Commandé le: (date)

Numéro de facture:

(Nom, adresse du consommateur)

.....
.....
.....
.....

Motif de la révocation (facultatif):

Article endommagé / était ouvert, Mauvais article

Date

.....

Signature du client (uniquement en cas de révocation écrite)