



SCHARFE KLINGE
SCHLEIFSERVICE

Fa. Scharfe-Klinge , Hirtstraße 29, 52525 Heinsberg

bitte Druckbuchstaben verwenden

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Telefon: _____

PLZ / Ort.: _____

Hiermit beauftrage ich Fa. Scharfe-Klinge.com mit folgenden Schleifservice: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Schleifen von Messern und Werkzeugen
- Schleifen von Scheren
- Schleifen von Schermessern

Anzahl	Art

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie unsere AGB / Ihr Widerrufsrecht / Datenschutzbestimmungen (<https://scharfe-klinge.com/jimdo/free.com/impressum-widerruf-agb/>) gelesen zu haben und mit deren Einbeziehung in den Vertrag einverstanden sind.

- Aufforderung und Zustimmung zum Beginn der Ausführung der Dienstleistung sowie Datenschutzhinweis
Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass Sie vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung beginnen. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch Sie mein Widerrufsrecht verliere.

Ort / Datum

Unterschrift Kunde

Inh.: Ralf Birrenbach
mailto.: info@scharfe-klinge.com
home: www.scharfe-klinge.com
phone: 02452-9268911

Hirtstr. 29

52525 Heinsberg