MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An
Kräuter Rene Seifert
Fritz-Schreiter-Str. 31
01259 Dresden
Telefax: 0351 31206170
info@kraeuter-seifert.de

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

_____
_____

Bestellt am _____ (*)/erhalten am _____(*)

Name des/der Verbraucher(s) _____
Anschrift des/der Verbraucher(s)

_____
_____
_____

Datum:_____

Unterschrift des/der Verbraucher(s):_____
(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen