

# Widerrufsformular

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

Michael Wirges  
Tischlermeister  
53804 Much  
Gewerbegebiet Bitzen 7  
Telefax: 00(49) 2247 / 75 84 08  
E-Mail: info@tischlerschuppen.de

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

---

---

---

---

---

---

---

- Bestellt am (\*)/erhalten am (\*) \_\_\_\_\_
- Name des/der Verbraucher (\*) \_\_\_\_\_
- Anschrift des /der Verbraucher (\*) \_\_\_\_\_

Unterschrift des /der Verbraucher (\*) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes streichen.