

## Wiederrufsformular

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

An  
Firma Michel  
Westerried 3  
87647 Kraftisried

per Fax an: 083771601  
oder per E-Mail an: info@firmamichel.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)

---

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

Datum

---

---

\* Unzutreffendes streichen.