

# Formular des Widerrufs von Dienstleistungen oder die Rücksendung von Waren

Bitte füllen Sie dieses Formular nur aus, wenn Sie die Vereinbarung auflösen/aufheben möchten.

Datum

\_\_\_\_\_

Friedrich-Ebert-Straße 75, 42719 Solingen

(\* Nicht zutreffendes bitte streichen.

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Kaufvertrag über die nachfolgend bezeichnete Ware / Dienstleistung:

\_\_\_\_\_

Bestellt am (\*) / Erhalten am (\*)

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Unterschrift (wenn dieses Formular auf Papier eingereicht wird)

\_\_\_\_\_