

Widerrufsformular als pdf-Datei öffnen und ausdrucken und ausfüllen!

Widerrufsformular

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

An
Langzeitlebensmittel
Robert Hoffmann
Alter Steinachweg 3 A
87561 Oberstdorf

(Name, Anschrift, ggf. Telefaxnummer und E-Mailadresse des Unternehmers)

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

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Ware bestellt am: (Datum)

Ware erhalten am: (Datum)

Name und Anschrift des Verbrauchers

.....
.....
.....
.....

Datum: _____

Unterschrift:

Unterschrift in Blockbuchstaben wiederholen:

Vorname, Name