



## Muster-Widerrufsformular

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

Löffelsend Polsterwerkstätten GmbH  
Am Hirschwechsel 5  
21244 Buchholz in der Nordheide

Email: info@loeffelsend.de  
Telefax +49 4186-8636

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

Waren:

- |         |         |
|---------|---------|
| 1. .... | 2. .... |
| 3. .... | 4. .... |
| 5. .... | 6. .... |

bestellt am:

.....

erhalten am:

.....

Vor- und Nachname .....

Straße, Hausnummer .....

Ort .....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)