

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an KlöberKASSEL GbR, Leuschnerstr. 62 a, 34134 Kassel, Fax 0561-58580348, E-Mail c.kloeber@kloeber-kassel.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 (*) _____

Names des/der
Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der
Verbraucher(s) _____

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

(*) Unzutreffendes streichen.