MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

An KALFF-VERTRIEB Inh. Oliver Kalff Oberer Gutsweg 5 09212 Limbach-Oberfrohna Telefax: 03722-87929809 info@kalff-vertrieb.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abg folgenden Waren (*) / die Erbringung der folgenden Dienstlei		C	n Kauf der
Bestellt am	(*)/erhalten am	(*)	
Name des/der Verbraucher(s)		
Anschrift des/der Verbrauche			
Datum:			
Unterschrift des/der Verbrau (nur bei Mitteilung auf Papid	acher(s):		
(*) Unzutreffendes streichen			