

## **Muster-Widerrufsformular**

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

An

KALDES Bioprodukte

Oberndorf 20

95478 Kemnath

Fax-Nr. 09642 7239

kontakt@kaldes.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 (\*)
  
- Name des/der Verbraucher(s)
  
- Anschrift des/der Verbraucher(s)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Datum

(\*) Unzutreffendes streichen.