Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und

senden Sie es zurück.)

An:

Der rote Faden
Karin Schell
Johanniterstr. 2-4
52064 Aachen
Deutschland

Fax: +49-241-4013220
E-Mail: schell@der-rote-faden.de

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

_____

_____

Sie sind zu keinerlei Begründung verpflichtet, würden uns aber helfen, unser Angebot zu verbessern, wenn Sie uns dennoch den Grund Ihrer Retoure nennen könnten.

_____

_____

Bestellt am (*) / erhalten am (*) _____

Name des/der Verbraucher(s)

_____

Anschrift des/der Verbraucher(s)

_____

_____

_____

_____ _____

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

_____

(*) Unzutreffendes streichen