Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann fu?llen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zuru?ck)

— An Katrin Mühlenbeck, Rosa-Luxemburg-Straße 12, 17489 Greifswald, E-Mail: info@stichezauber.de:

— Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag u?ber 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.

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: