## **Muster-Widerrufsformular**

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

An
Peter Kern Schuhhandel e.K.
Fockestr. 16
88471 Laupheim
Fax: 07392-9644828 ; E-Mail: kontakt@schuhhandel-kern.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
*II. D. Control of the control of th

<sup>\*</sup> Unzutreffendes streichen