

**Widerrufsformular**

(dieses Formular kann bei gewünschtem Widerruf eines Vertrages ausgefüllt und zurückgeschickt werden) an

Marco Nowak

Im Koch 17

92711 Parkstein

E-Mail: post.nowak@nowak-marco.de

Hiermit widerrufe ich/wir (\* )

den von mir/uns (\* ) abgeschlossenen Vertrag

über den Kauf der folgenden Waren (\* )

/die Erbringung folgender Dienstleistungen (\* ).

1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bestellt am (\* )/erhalten am (\* )

Rechnung-/Bestell-/Vorgangsnummer :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

**Hinweis:** Die Kosten für die Rücksendung sind durch den Käufer zu tragen. Es ist

die Versandart zu wählen, wie diese bei der Versendung an Ihn verwendet wurde.

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(\*) Unzutreffendes bitte streichen bzw. ausfüllen