Muster-Widerrufsformular

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

An Hillenhinrichs Schuhmode e.K., Große Straße 46, 49401 Damme, Fax: 05491/48 02, E-Mail: info@hillenhinrichs-schuhmode.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 der/des Verbraucher(s):_____
- Anschrift der/des Verbraucher(s):
  _____
  _____
- _____ _____
- Datum Unterschrift der/des Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes bitte streichen.