

Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

Schlossstraße 18
74251 Lehensteinsfeld

Tel.: 07134 / 17932
Fax 07134 / 13059
info@schloss-lehensteinsfeld.de

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

.....
.....

(Bezeichnung/Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Bestellt am (*)/erhalten am (*):

.....
Datum

Name des/der Verbraucher(s)

.....

Anschrift des/der Verbraucher(s):

.....
.....

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

.....
Datum

(*) Unzutreffendes streichen.