

# WIDERRUFSFORMULAR

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

Absender

.....  
.....  
.....  
.....

An  
augenladen.de  
Andreas Weigelt  
Strasse der Jugend 14

mail@augenladen.de

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis*

Bestellt am (\*) ...../ erhalten am (\*) .....

.....  
*Name des/der Verbraucher(s)*

.....  
.....  
.....

*Anschrift des/der Verbraucher(s)*

.....  
Datum

.....  
*Unterschrift des/der Verbraucher(s)*  
*(nur bei schriftlichem Widerruf)*

(\*) Unzutreffendes streichen