

K A I S E R

**ECHE
RÄUCHERÖFEN**

**MUSTER
WIDERRUFSFORMULAR**

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

an die Adresse

Schlossplatz 1-2

086 48 Bad Brambach

e-mail: kaiser@raucherofen.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)

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(nur bei Mitteilung auf Papier)

Nach Absprache organisieren wir die Abholung durch unsere Firma und zwar auf unsere Kosten, oder können Sie die Ware auf eigene Kosten auf folgende Adresse zu versenden: Schlossplatz 1-2, 086 48 Bad Brambach