

# Widerrufsformular

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

Filialist 24  
Inh. Thomas-Siegfried v. d. Heiden  
Herbergstrasse 2 - 4  
28832 Achim  
BR Deutschland

Telefon : ( 0 42 02 ) 76 41 80  
Telefax : ( 0 32 12 ) 1 37 57 82  
eMail : eMail@Filialist24.de  
Internet : www.Filialist24.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) .....

.....

.....  
Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum .....

(\*) Unzutreffendes streichen