

Muster - Widerrufsformular

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

SCHLÜSSEL ZENTRUM UND FINNERN GROSSHANDEL

Möller und Enke Schlüsselzentrum GbR

Hellbrookstraße 57, 22305 Hamburg

Tel. 040-691 10 20

E-Mail: schluesselformular@web.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 und Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen.