**Widerrufsformular**

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

Sabine Sabacinski  
- Sabine`s Korsett-Stübchen -

Schubertstraße 18  
59581 Warstein

Telefax: +49 (0) 2902 / 4667

Mail: sabine@korsett-stuebchen.de

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

Bitte angeben: Name der Ware oder Artikelnummer, ggf. Bestellnummer, Anzahl und Preis

1. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
2. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
3. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
4. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
5. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
6. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
7. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
8. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ware(n) bestellt am:

Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Datum

Ware(n) erhalten am:

Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Datum

Kundendaten:

Name, Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Straße Hausnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ und Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ggf. Land: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ggf. Telefonnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ggf. Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Datum

……………………………………………………………

Unterschrift des/der Kunden

*(nur bei schriftlichem Wiederruf notwendig)*