

## Muster-Widerrufsformular

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

An:

Praxis W.Riedl

Wolfgang Riedl

Zimmermannstr 15

12163 Berlin

email: mail@wolfgang-riedl.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware(n) (\*)/ die Erbringung der folgenden Dienstleistungen (\*):

.....  
.....

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

-Bestellte 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.