

## **Widerrufsformular**

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

**- An Dr. Alexander Wanasuka, Beiserohl 1, 58553 Halver, :**

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

**- 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.**