

## Muster-Widerrufsformular

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

An

.....  
IDUNN Friseur & Dermakosmetik

.....  
Haller Straße 48

.....  
74549 Wolpertshausen

.....  
info@kosmetik-idunn.de | Tel.: 07904 / 944275

(Name, Anschrift, ggf. Telefaxnummer und E-Mailadresse des Unternehmers)

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

.....

.....  
(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Ware bestellt am:

.....

Datum

Ware erhalten am:

.....

Datum

Name und Anschrift des Verbrauchers

.....

.....

.....

.....

Datum

.....

Unterschrift Kunde

(nur bei schriftlichem Widerruf)