

Muster-Widerrufsformular

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

An
Livadi
Anke Pirchner
Rosenheimer Str. 21 a
83135 Schechen

Fax: 08039-2424

E-Mail: info@livadi.de

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)

.....
.....
.....

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen