

---

## Muster-Widerrufsformular

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

- An: Werner Pfaff, Dammstr. 12, Kob-56073 , Telefon: 02614010035 , Fax:  
02614010036, EMail: info@reifenpartner.de

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

Auftragsnummer: .....

Bestellter Artikel:

.....  
.....

Bestellt am ..... Erhalten am .....

Name und Anschrift des/der Verbraucher(s)

Name: .....

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Datum: .....

Unterschrift des/der Verbraucher(s) .....

(nur bei Mitteilung auf Papier)

(\*) Unzutreffendes streichen.