

## Muster-Widerrufsformular

An

Hunsrücker Bienenkorb  
Imkermeister Hans Schmahl

Im Steinborn 4  
55481 Lindenschied

Fax: 06763 – 960065

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

– 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.