

**Muster-Widerrufsformular**

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

An Michel Sievers, Röntgenstr. 2, 30163 Hannover, Fax: +49 (0)511 87429048 oder via E-Mail: an widerruf@michel-sievers.de:

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.