

# Muster-Widerrufsformular

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

-An Frank W. Demann, Mauersbergerstr. 8, 04299 Leipzig, Fax: , E-Mail: info@faszien-senmotic.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