

# MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

An die  
**Müller Ditzen GmbH**  
**Hoebelstraße 19**  
**27572 Bremerhaven**

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 und Ort \_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes streichen.

Bitte senden Sie dieses Formular

per E-Mail an: [info@muellerditzen.de](mailto:info@muellerditzen.de)

per Fax an: +49 471 97 98 918 oder

per Post an: Müller Ditzen GmbH  
Hoebelstraße 19  
27572 Bremerhaven