

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

An

Leihhaus City Inh. Christiane Lohmann e.K.

Mommsenstr. 28

10629 Berlin

Telefax: 030 324 52 07

info@leihhaus-lohmann.de

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

Bestellt am _____ (*)/erhalten am _____ (*)

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Datum: _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s) : _____

(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen