

# MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück:

Rainer Amend  
AMSPO24-Online  
Schustersdamm 8  
96450 Coburg

Telefon: (09561) 6758031  
E-Mail: [widerruf@amspo24-online.com](mailto:widerruf@amspo24-online.com)

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

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 bitte durchstreichen