

## Muster-Widerrufsformular

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

An:

**Atelier 23**

Moltkestraße 5

35440 Linden

Fax: +49 6403 7741354

atelier23-shop@lebenshilfe-giessen.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) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

\* Unzutreffendes bitte streichen