## Muster-Widerrufsformular

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

An IDEAL-GUSS Geschäftsführerin Birgit Dragonja Wichlinghofer Marktstr. 19 44265 Dortmund Telefon 0 23 1 / 4 27 13 29 Telefax: 0 23 1 / 4 27 12 06

E-Mail: ideal-guss@t-online.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*)den von mir/uns (\*) geschlossenen Vertrag über den Kauf der folgen Waren ..... ..... (Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis) Ware bestellt am: ••••• (Datum) Ware erhalten am: (Datum) Name und Anschrift des Verbrauchers: ••••• ..... ..... (Datum) (Unterschrift Kunde)

(\*) Unzutreffendes streichen