

## **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 : shop@ideal-guss.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