



An die Firma
**Handels- und Dienstleistungsgesellschaft
des Bayerischen Roten Kreuzes mbH**
Ledererstraße 10
85276 Pfaffenhofen / Ilm

Muster-Widerrufsformular

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

.....
.....
.....
.....

Bestellt am /erhalten am (*):

.....

Kunden-, Auftrags-/Lieferschein-/Rechnungsnummer (falls vorhanden)

.....
.....

Name des/der Verbraucher(s):

.....

Anschrift des/der Verbraucher(s):

.....
.....

Nur bei Mitteilung auf Papier: Unterschrift(en) des/der Verbraucher(s)

.....

(*): Unzutreffendes bitte streichen

Datum:

