

# Widerrufsformular



**Sehr geehrte Kunde,  
sehr geehrte Kundin,**

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

**Lutz Herrmann**  
Brackeler Str. 4

D-21220 Seevetal

Telefon: 04185-7974190

Telefax: 04185-7974192

E-Mail:

info@kaminkaufhaus.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 und Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

---

(\*) Unzutreffendes streichen