

MUSTER-WIDERRUFSSFORMULAR

Widerrufsempfänger

GEHANDHABT UG (haftungsbeschränkt)

Goethestraße 22

59174 Kamen-Heeren

Tel.: 0176/ 71955454

E-Mail: .c.abt@gehandhabt.de

Widerrufsinhalt

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

bestellt am:

erhalten am:

Verbraucher/Kunde:

Datum des Widerrufs:

---

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