Widerrufsformular

Wenn Sie Ihren Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an die angegebene Adresse zurück:

BURG F. W. Lüling KG
Volmarsteiner Straße 52
58089 Hagen

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

(*) Unzutreffendes streichen