

## Widerrufsformular

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

Lesebrillen – DiKo  
Dieter Kowarsch  
Christgartenstr. 2  
97638 Mellrichstadt / Eussenhausen  
Fax: 09776 – 7096529

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) .....

Unterschrift des/der Verbraucher(s) .....

(Nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum : .....

(\*) Unzutreffendes streichen.