

# Widerrufsformular

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

LiCut  
Schaumstoffe  
Sven Linke  
Werkstrasse 6  
32139 Spenge  
Tel. 05225 731091  
Fax: 05225 8731090  
E-Mail: info@licut-schaumstoffe.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

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

(\*) Unzutreffendes streichen