

# Muster-Widerrufsformular

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

-An Hörwelt Eifel UG (haftungsbeschränkt), Trierer Str. 239, 52156 Monschau, Fax: 0 24 72 - 912 04 54, E-Mail: imgenbroich@hoerwelt-eifel.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)

---

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

---

-Datum

---

(\*) Unzutreffendes streichen