

# Muster-Widerrufsformular

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

An

**Marc Kronsbein**

Sanitär-, Heiz- und Regelungstechnik

Völklinger Straße 9

40219 Düsseldorf

Telefon +49 211-306683

Telefax +49 211-31021235

E-Mail: m.kronsbein@handwerk.org

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 \_\_\_\_\_ (\*)

Bestellt am \_\_\_\_\_ (\*)/ erhalten am \_\_\_\_\_ (\*)

Bestellt am \_\_\_\_\_ (\*)/ erhalten am \_\_\_\_\_ (\*)

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