

*musterwiderrufsformular(1)*

*Muster-Widerrufsformular*

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

*An :*

*Madocolor Klebstofftechnik Udo Markgraf -Ambergerstrasse 18 -93142*

*Maxhütte Haidhof / Germany*

*TEL.: 0049 17639325686 -E-Mail : info@madocolor@gmail.com*

*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*

