

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

Hiermit widerrufe/n ich/wir, den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag

An Rausch GmbH Wolframstraße 95-96 12105 Berlin

service@rausch.de Telefon +49 30 757880 Fax +49 30 757881115

über den Kauf der folgenden Waren*:		
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 bitte streichen