

**Muster-Widerrufsformular**

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

An:

SitzsackProfi, Inhaber: Herbert Buchhorn  
An der Mauer 1  
01067 Dresden (Deutschland)

Telefon: +49 (351) 65 38 94 26  
Fax: +49 (351) 65 31 20 11  
E-Mail: kontakt@sitzsack-profi.de

***Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Erbringung der folgenden Dienstleistung:***

.....  
.....

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Ware bestellt am:

.....

Datum

Ware erhalten am:

.....

Datum

Name und Anschrift des Verbrauchers

.....

.....

.....

.....

Datum

.....

Unterschrift Kunde

*(nur bei schriftlichem Widerruf)*