

Muster-Widerrufsformular

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

- An Firma: Akustik Perfekt

Angaben zum gesetzlichen Vertreter: Inhaber: Horst Wenzel

Anschrift: Brungsgasse 14, 53117 Bonn

E-Mail-Adresse: akuperf@t-online.de oder

Fax: +49 3222 / 240 86 25-

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) 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