

## Widerrufsformular

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

An: **hoffmann & brillen GmbH**  
Eisenbahnstraße 72  
16225 Eberswalde  
Fax: 03334 / 38 72 38  
E-Mail: info@hoffmannbrillen.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	Bestellnummer	Preis

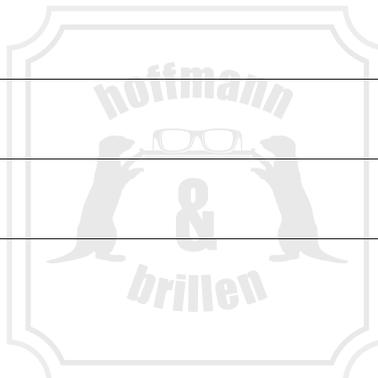
Ware bestellt am: \_\_\_\_\_

Ware erhalten am: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Verbrauchers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_ Datum:

\_\_\_\_\_ Unterschrift Kunde (nur bei schriftlichem Widerruf)