

**Muster-Widerrufsformular**

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

Tobias Lösch

Am Michelsbach 9

76774 Leimersheim

Email: [info@rehatechnik-loesch.de](mailto:info@rehatechnik-loesch.de)

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).....

.....

Datum

Unterschrift des/ der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

(\*) Unzutreffendes streichen.