

## MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

VERAHPAL GmbH  
Seelohe 1  
97478 Knetzgau  
Deutschland

Telefax: +49 9527 952 497 3  
E-Mail: [info@verahpal.de](mailto:info@verahpal.de)

Hiermit widerrufe ich/widerrufen wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren beziehungsweise die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

---

Bestellt am:

---

Erhalten am:

---

Name des Verbrauchers/der Verbraucher:

---

Anschrift des Verbrauchers/der Verbraucher:

---

E-Mail-Adresse oder sonstiges elektronisches Kommunikationsmittel für die Bestätigung:

---

Bestellnummer / Rechnungsnummer / Vertragsnummer, falls vorhanden:

---

Datum:

---

Unterschrift des Verbrauchers/der Verbraucher, nur bei Mitteilung auf Papier:

---