

## Widerrufsformular

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

An:

light-vision24 GmbH  
Hauptstraße 22  
D - 08115 Lichtentanne  
Deutschland  
Fax: 0375/289400019  
E-Mail: info@light-vision24.de

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

Anzahl	Artikelnr.	Warenbezeichnung	Preis

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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