

# Musterwiderrufsformular

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

An  
Frank Berghoff Augenoptik  
Alleestraße 64  
42853 Remscheid

Telefon: +49 2191 420888  
Fax: +49 2191 929314  
E-Mail: info@frank-berghoff.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, ggf. Bestellnummer und Preis)*

**Ware bestellt am:**

.....  
*Datum*

**Ware erhalten am:**

.....  
*Datum*

**Name und Anschrift des Verbrauchers**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*Datum*

.....  
*Unterschrift Kunde*  
*(nur bei schriftlichem Widerruf)*