

## Widerrufsformular

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

An:

Herold Fullfillment GmbH, Raiffeisenallee 10, 82041 Oberhaching

Tel: 0 89 / 61 38 71 - 16 , Fax: 0 89 / 61 38 71 - 20, E-Mail: [s.ratzka@herold-va.de](mailto:s.ratzka@herold-va.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)

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

Ort, Datum

---

(\*) Unzutreffendes streichen (nur bei Mitteilung auf Papier)