

# Muster-Widerrufsformular

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

**An**

Schaubäckerei Scheinert  
Bautzner Landstraße 64  
01324 Dresden  
Deutschland  
Email: [kontakt@stollensiegel.de](mailto:kontakt@stollensiegel.de)

Tel.: +49 (0) 351 - 268 38 74  
Fax: +49 (0) 351 - 266 68 12

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

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

.....  
(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Bestellt am..... Erhalten am:.....

(Name, Anschrift des Verbrauchers)

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

Datum

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