

WIDERRUFSFORMULAR

1. An **Jörg Stein, Justus-von-Liebig-Strasse 2153121 Bonn,
Telefaxnummer: 0228 96716620, E-Mail-Adresse: info@comexpo-wettbewerb.de**
2. **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)

3. **Bestellt am:**
4. **Erhalten am:**

5. (Name, Anschrift des Verbrauchers)

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

6. Datum

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