

# Widerrufsformular

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

An

Lehmann Computer Service

Aicherstr. 7

72667 Schlaitdorf

Fax: +497127925186

Email: info@lehmann-cs.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)

\_\_\_\_\_ Datum

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

(\*) unzutreffendes bitte streichen