

# Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)  
(\*) Unzutreffendes streichen.

An:

Elmar Franke  
Elmar Franke Fliesenlegermeisterbetrieb e.K.  
Fröndenberger Straße 33-35  
58706 Menden

Tel.: +49 (0) 2373 391118

E-Mail: info@franke-raumwert.de

Internet: www.franke-raumwert.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):

---

---

---

Datum:

---