

## **Muster-Widerrufsformular**

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus

und senden Sie es zurück.)

An:

HörStore  
Ralf Oedekoven  
Schönbornstraße 1  
54295 Trier  
Deutschland

Fax: + 49 (0) 651-99 45 681

E-Mail: [info@hoerstore.de](mailto:info@hoerstore.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 streichen