



## WIDERRUFSFORMULAR

**AN:**

Patrik & Bele Muff GbR  
Ledererstr. 10  
80331 München  
Deutschland

**FAX:** +49-89-13928772

**EMAIL:** [contact@patrikmuff.com](mailto:contact@patrikmuff.com)

Hiermit widerrufe ich, \_\_\_\_\_  
den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

---

---

---

---

Bestellt am: \_\_\_\_\_

Name des Verbrauchers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Verbrauchers: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Verbrauchers: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_