

# Muster-Widerrufsformular

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

An  
sigikid  
H. Scharrer & Koch GmbH & Co. KG  
Am Wolfsgarten 8  
D – 95511 Mistelbach  
E-Mail: kundenservice@sigikid.de  
Fax +49 (0)9201 70-20

***Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Erbringung der folgenden Dienstleistungen:***

Ware bestellt am:

Ware erhalten am:

.....  
*Datum*

.....  
*Datum*

Name des/der Verbraucher(s)

.....

Anschrift des/der Verbraucher(s)

.....

.....

.....  
*Datum*

.....  
*Unterschrift Kunde*  
*(nur bei schriftlichem Widerruf)*