



KEINE SCHWESTER

JETZT KOMMT DIE LIEBE ZUM TRAGEN

## WIDERRUFSFORMULAR

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

An: KEINE SCHWESTER GmbH  
Eichenweg 1  
25451 Quickborn

E-Mail: [mail@keineschwester.de](mailto:mail@keineschwester.de)  
Fax: +49 (0) 4106 81313

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

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |
| 5. _____ | 6. _____ |

Bestellt am (\*): \_\_\_\_\_ Erhalten am (\*): \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Verbraucher(s):  
(Nur auf Mitteilung auf Papier)

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

\_\_\_\_\_ (\*) Unzutreffendes streichen.