

## **Muster-Widerrufsformular**

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

- An *Schmierstoffzentrum Süd GmbH, Daimlerstraße 41, 87437 Kempten, Telefax: 0831 206982-90, E-Mail: info@schmierstoffzentrum.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 \_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes streichen.