



ESTATIKA

## MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

**ESTATIKA GmbH, Robert-Bosch-Straße 21 in 48153 Münster | Telefon-Nr.: 0251 297934-29 |  
Fax-Nr.: 0251 932150-81 | E-Mail: info@estatika.de.**

\*Unzutreffendes bitte streichen

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

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

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

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

Unterschrift des/der Verbraucher(s)\* \_\_\_\_\_

(nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum \_\_\_\_\_