

## Muster-Widerrufsformular

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

SAS Automaten – Abram Neufeld

Himmelreich 14

33803 Steinhagen

Telefon: 05204-880246

Telefax: 05204-890295

E-Mail: info@sas-automaten.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.