

## MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an mail@ergonomie-aktiv.de.)

---

**An:**

Ergonomie-Aktiv.de  
Brunnengasse 18  
70794 Filderstadt

---

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

---

---

---

**Bestellt am:** \_\_\_\_\_

**Erhalten am:** \_\_\_\_\_

**Name des Verbrauchers:**

---

**Anschrift des Verbrauchers:**

---

---

---

**Unterschrift des Verbrauchers**

*(nur bei Mitteilung auf Papier)*

---

---

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