**Muster-Widerrufsformular**

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an die nachstehende Adresse zurück)

Torsten Blanke

Buschenvenn 5

33758 Schloss Holte

Per E-Mail : blanke@die-vinothek.de

Hiermit widerufe(n) wir/ich (\*) den von uns/mir (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf

der folgenden Waren:

* 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 bitte streichen