

# Widerrufsformular

(Bitte füllen sie dieses Formular aus und übersenden sie es an uns, wenn sie den Vertrag widerrufen möchten)

An

**Optiker Künzel + Sohn OHG**

Erdkampsweg 59

22335 Hamburg

Bestellung vom \_\_\_\_\_ (\*) / erhalten am \_\_\_\_\_ (\*)

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

---

---

---

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

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

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum

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

(\*) Unzutreffendes streichen

Übermittlung per Brief/Fax mit Unterschrift oder per mail ohne Unterschrift möglich.