

**Widerrufsformular**

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

**An:**

Kosmetikinstitut Claudia  
Claudia Meyer-Höfer  
Der Temnitz 47  
14776 Brandenburg an der Havel

Telefon: 03381/52 23 45

Telefax: 03381/20 96 23

E-Mail: kosmetikinstitut-claudia@gmx.de

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

.....  
.....  
.....  
(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

**Bestellt am:**

**Erhalten am:**

.....  
(Datum)

.....  
(Datum)

**Name, Anschrift des Verbrauchers**

**Datum**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Unterschrift des Verbrauchers**

.....  
(nur bei schriftlichem Widerruf)