

# MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

**Bierothek GmbH**  
**Kronacher Straße 41**  
**D-96052 Bamberg**

**Telefax: +49-951-9649252**  
**E-Mail: info@bierothek.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)

Ware bestellt am: \_\_\_\_\_

Ware erhalten am: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Verbrauchers

---

---

---

---

---

Datum, Unterschrift Kunde (nur bei schriftlichem Widerruf)