



Darmliebe
Alexandra Bethke
Merseburger Straße 20
04229 Leipzig

WIDERRUF

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Haus-Nr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Land: _____

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

Ware / Dienstleistung: _____

Datum der Bestellung: _____

Erhalt der Bestellung: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(*) Unzutreffendes streichen