

## Muster-Widerrufsformular (Verbraucherverträge)

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

An :

Gaetano Di Napoli

Robert-Perthel-Strasse 82  
50739 Köln

(x) per Telefax an: 0221 34 31 02

(x) per E-Mail an:

[doctorsleep@gaetanodinapoli.com](mailto:doctorsleep@gaetanodinapoli.com)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*\*) den von mir/uns (\*\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware(n) (\*):

Warenbezeichnung(en):

---

---

---

Bestellt am:

---

Erhalten am:

---

Name des/der Verbraucher(s):

---

Anschrift des/der Verbraucher(s):

---

Datum:

---

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier):

(\*) Sie können Ihren Widerruf wahlweise per Post, per Telefax oder per E-Mail an unser Unternehmen mit Hilfe dieses Formulars versenden.

(\*\*) Unzutreffendes streichen