

## **MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR**

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

An

ATS Concept GmbH  
Kohlhof 10a  
27389 Fintel  
Telefax: 04265-22233-64  
info@autoteilesalon.de

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

---

---

Bestellt am \_\_\_\_\_ (\*)/erhalten am \_\_\_\_\_ (\*)

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

Anschrift des/der Verbraucher(s)

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_  
*(nur bei Mitteilung auf Papier)*

(\*) Unzutreffendes streichen