

Widerruf

Wenn Sie Ihren Kaufvertrag widerrufen wollen,
dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück an:

Dr. Wilke Versand GmbH & Co. KG
Postfach 1466
21304 Lüneburg
info@dr-wilke-versand.de

**Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag
über den Kauf der folgenden Waren:**

Bestellt am: _____

Erhalten am: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____