

# Muster-Widerrufsformular

**An:**

ROWEKO Kunststoffverarbeitung GmbH  
Hoher Steg 5  
74348 Lauffen / N.  
Fax: 07133 / 228808-44  
E-Mail: info@roweko.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)

.....

\* Unzutreffendes bitte streichen