

## WIDERRUFSFORMULAR

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

Weingut Matthias Röhrenbach  
Wolfgangweg 18  
D-88090 Immenstaad  
Fax 07545-941414  
weingut@roehrenbach.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)

---

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

---

(\*) Unzutreffendes streichen.