



## WIDERRUFSFORMULAR

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

An:  
Hofmann Akustik- & Trockenbau  
RauchenbüchelN 2a  
83404 Ainring  
Telefon: +49 8654 772984  
Fax: +49 8654 772985  
E-Mail: info(@)hofmann-akustik.com

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 bitte streichen*