

## Muster-Widerrufsformular

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

An  
SigMoLine  
Sigrid Hesselmann  
West 1 Nr.4  
48324 Sendenhorst Albersloh  
Deutschland  
Telefon: 02535 1061 - Fax 025351099  
email: [info@sigmoline.de](mailto:info@sigmoline.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