

## Widerrufsformular

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

An:

Hebammenkonsum Klaus Vorbrink  
Im Zuckerort 38  
59227 Ahlen  
Tel.: +492382803100  
Mail: [office@hebammenkonsum.de](mailto:office@hebammenkonsum.de)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (\*)/ die Erbringung der folgenden Dienstleistung (\*):

.....  
.....  
.....

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Bestellt am: (\*)

Erhalten am: (\*)

.....

.....

Datum

Datum

.....

Name des/der Verbraucher(s)

.....

.....

Anschrift des/der Verbraucher(s)

.....

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

.....

Datum

(\*) Unzutreffendes streichen.