

## Widerrufsformular

---

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

**An**

**Cosmozine**  
**Andreas Duschinger**  
Pestalozzistr. 35a  
93133 Burglengenfeld  
09471/808154

***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

---

Ware bestellt am:

Ware erhalten am:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Datum

Name und Anschrift des Verbrauchers

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde