

## Muster-Widerrufsformular

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

### An

Herr Ralf-Peter Gombel  
HERBA GROUP  
Pfaffenhölle 2  
35690 Dillenburg  
Deutschland

Telefon: 00492771208695  
Telefax: 00492771208687  
E-Mail: info@herba-group.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):

---

Datum: \_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes streichen