

# Widerrufsformular

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

## 1. An

AMDES Group  
M. Freytag & A. Ring  
Zum Bahnhof 20  
19053 Schwerin

Telefax: 0385 / 393 77 69  
Email: kontakt@amdes.de

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

---

---

---

(Name der Ware, ggf. Bestell- oder Artikelnummer und Preis)

**3. Bestellt am:**

\_\_\_\_\_  
(Datum)

**4. Erhalten am:**

\_\_\_\_\_  
(Datum)

**5. (Name, Anschrift des Verbrauchers)**

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**7. Datum**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde (nur bei schriftlichem Widerruf)

(\* Unzutreffendes streichen.)