**Muster-Widerrufsformular**

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden  
Sie es zurück.)  
- An SCHIWI-Service GmbH, Hudtwalckerstraße 24, 22299 Hamburg. Fax: 040 / 480 45 04, eMail   
vertrieb@schiwi.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.