



An die Firma  
**Handels- und Dienstleistungsgesellschaft  
des Bayerischen Roten Kreuzes mbH**  
Ledererstraße 10  
85276 Pfaffenhofen / Ilm

**Muster-Widerrufsformular**

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

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

Bestellt am /erhalten am (\*):

.....

Kunden-, Auftrags-/Lieferschein-/Rechnungsnummer (falls vorhanden)

.....  
.....

Name des/der Verbraucher(s):

.....

Anschrift des/der Verbraucher(s):

.....  
.....

Nur bei Mitteilung auf Papier: Unterschrift(en) des/der Verbraucher(s)

.....

(\*): Unzutreffendes bitte streichen

Datum: .....

