

## Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es **per Fax, E-Mail oder Post** an folgende Adresse zurück.

Schuckmann-Lüth | Lüth GbR  
Am Kaiserkai 45  
20457 Hamburg

Telefax: +49 (0)40 357 387 03  
e-Mail: team@cmd-hamburg.de

***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:**

\_\_\_\_\_  
*Datum*

**Ware erhalten am:**

\_\_\_\_\_  
*Datum*

**Ihre Anschrift:**

---

---

---

---

**Datum:**

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