

# Widerrufsformular

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

N+W Zahnputzladen GmbH  
Molzastrasse 4  
76676 Graben-Neudorf  
Deutschland  
Fax: +49 (0) 7255/7190450  
E-Mail: service@zahnputzladen.de

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

---

---

---

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 bitte streichen