



## Muster-Widerrufsformular

An  
Kräuter Kühne® GmbH  
Selerweg 43/45  
12169 Berlin

per Fax an: (030) 25 32 60 - 11  
oder per E-Mail an: [info@kraeuter-kuehne.de](mailto:info@kraeuter-kuehne.de)

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

Produkt 1: \_\_\_\_\_

Produkt 2: \_\_\_\_\_

Produkt 3: \_\_\_\_\_

Produkt 4: \_\_\_\_\_

Produkt 5: \_\_\_\_\_

Produkt 6: \_\_\_\_\_

Bestellt am / erhalten am: \* \_\_\_\_\_

Name des / der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Anschrift des / der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift des / der Verbraucher(s):  
*nur bei Mitteilung auf Papier* \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\* Unzutreffendes ggf. streichen.