**Muster-Widerrufsformular**

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

**„Capewine"**

**Inhaber: Michael Bode**

**Reichsplatz 5**

**88131 Lindau**

**E-mail: info@capewine.at**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Bezeichnung der Ware soweit möglich, ggf. Bestellnummer)

|  |  |
| --- | --- |
| 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. |  |