

## Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An  
LippeKontor  
Andreas Woite  
Tegeler Str.15  
32107 Bad Salzuflen

E-Mail: [info@schaukasten-shop.de](mailto:info@schaukasten-shop.de)

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

Bestellt am: \_\_\_\_\_

Erhalten am: \_\_\_\_\_

Auftrags-Nummer: \_\_\_\_\_

Kunden-Nummer: \_\_\_\_\_

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

Anschrift des/der Verbraucher(s):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(\*) Unzutreffendes streichen.