

## Muster-Widerrufsformular

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

- An  
Orthopädieschuhtechnik SCHEFFLER GmbH  
Martin-Zehendner-Str. 5, 95666 Mitterteich  
Fax 09633/ 919701  
eMail kontakt@fusspalast-bequemschuhe.de

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

---

---

---

- 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

