

## **Muster-Widerrufsformular**

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

An:

Netzwerkzentrum August Stark  
Poststraße 2  
09496 Marienberg  
Deutschland

Fax: 03735 60930-20  
E-Mail: [info@august-stark.de](mailto:info@august-stark.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)

---

---

---

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

---

(\*) Unzutreffendes streichen