

# Widerrufsformular

---

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

An

Weingut "Am Löwenkopf" GbR  
Wilfried & Monika Kunz  
Schulstraße 48  
56349 Kaub  
Fax: 06774-918710  
info@weingut-loewenkopf.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