



## Widerrufsformular

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

KS Büromöbel GmbH  
Wiesenstr. 2  
64347 Griesheim  
shop@ks-bm.de  
Fax: +49(0)6155/8367-810

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

- 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.*

