

**Muster-Widerrufsformular**

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

**An:**

Mechthild Collatz, Design-Tissue  
Frau Mechthild Collatz  
Mühlenweg 18  
07751 Jena  
Deutschland  
FAX: 0049 (0)3641 227569  
eMail: [sevice@design-tissue.com](mailto:sevice@design-tissue.com)

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

**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.