

**Widerrufsformular**

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

An  
HELLSOUND  
Ralf Nürge  
Kleines Klosterfeld 10  
31655 Stadthagen  
Tel.: 05721/927570  
Fax: 05721/9326503  
Mail: info@hellsound.de

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Rechnungsnummer: .....

Ware bestellt am:

Datum: .....

Ware erhalten am:

Datum: .....

Name und Anschrift des Verbrauchers

.....  
.....  
.....  
.....

Datum:

.....

Unterschrift Kunde  
*(nur bei schriftlichem Widerruf)*