

## **Muster-Widerrufsformular**

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus

und senden Sie es zurück.)

An:

Maxantis Deutschland  
Matthias Langfeld  
Lange Reihe 4  
24211 Sophienhof  
Deutschland

Fax: 04342-798359

E-Mail: info@maxh.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