

## Muster-Widerrufsformular

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

An

Handwerkskammer Lübeck  
Fortbildungszentrum  
Konstinstraße 2a, 23568 Lübeck  
Telefax: 0451 388 87-0  
E-Mail: verbraucher@hwk-luebeck.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) .....

.....

.....  
Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

.....  
Datum

.....  
(\* ) Unzutreffendes streichen.