

# WIDERRUFSFORMULAR



**SCHEREN  
SCHMIEDE**

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

An  
dfa GmbH  
Scherenschmiede  
Dieselstraße 4  
89231 Neu-Ulm  
Fax: 0731/ 378 46 57 20  
Mail: [info@scherenschmiede.de](mailto:info@scherenschmiede.de)

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 bitte durchstreichen**