

# MUSTERWIDERRUFSFORMULAR

An:

**MoveAgain GmbH**

**Machabäerstraße 28, 50668 Köln**

**E-Mail: s.ristic@moveagain.ch**

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Vereinbarung über eine Ratenzahlung (\*):

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.