

## Muster-Widerrufsformular

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

An:

LEICA STORE FRANKFURT  
Leica Camera Frankfurt GmbH  
Großer Hirschgraben 15  
D-60311 Frankfurt am Main

Telefax: +49 (0)69 131 04 54  
E-Mail: info@leicastore-frankfurt.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.