## **WIDERRUFSFORMULAR**

(\*) Unzutreffendes streichen



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

An		
Voltus GmbH Herrn Michael Möller Loog 7 D-23611 Bad Schwartau		
E-Mail: info@voltus.de, Tel +49-451-98	89 030, Fax +49-451-989 03-399	
Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von (*) / die Erbringung der folgenden Dien		_
Bestellt am (*) / erhalten am (*)	:	
Name des/der Verbraucher(s)	:	
Anschrift des/der Verbraucher(s)	:	
Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nu	ur bei Mitteilung auf Papier)	
Datum		