

# Velind

## Muster-Widerrufsformular

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

An: **VELIND Aerosol GmbH**  
**Passower Chaussee 111**  
**D-16303 Schwedt/Oder**

E-Mail: **info@velind.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 \_\_\_\_\_

E-Mail des/der Verbraucher/s \_\_\_\_\_  
*(freiwillig. Angabe für evtl. Rückfragen)*

Telefon des/der Verbraucher/s \_\_\_\_\_  
*(freiwillig. Angabe für evtl. Rückfragen)*

Unterschrift des/der Verbraucher/s \_\_\_\_\_  
*(nur bei Mitteilungen auf Papier)*

Datum: \_\_\_\_\_