

**Rücksendeoptionen:**  
Telefax: 052 73 36 79 330  
E-Mail: info@sewikom.de

**sewikom GmbH**  
**Unter der Schirmeke 3**  
**37688 Beverungen**

## Widerrufsformular

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

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):**

Name

Vorname

**Adresse des/der Verbraucher(s):**

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Ort, Datum

Unterschrift der/des Verbraucher(s) – nur bei Mitteilung auf Papier –