

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

- An:

Kopfschutz-Discount  
U. Heinrich Fischer  
Häfnerstr. 2  
33100 Paderborn

Email: [info@kopfschutz-discount.de](mailto:info@kopfschutz-discount.de)

Fax: 05252 9774896

- 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):

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

- Datum

(\*) Unzutreffendes streichen.