



**Widerrufsformular n. Anlage 2 zu Artikel 246a und 1 Absatz 2 Satz 1 Nummer 1
und 2 Absatz 2 Nummer 2 EGBGB**

Als Verbraucher haben Sie das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen geschlossenen Vertrag zu widerrufen.

Widerrufsformular

MET Amensis GmbH

Ötz 1

D-85669 Pastetten

Tel: +49.8124.9110050

Fax: +49.8124.9110059

info@met-amensis.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Bestellt am: _____

Bestell-Nr. (falls vorhanden): _____

Kunden-Nr. (falls vorhanden): _____

erhalten am (falls Ware bereits erhalten): _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

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

(*) Unzutreffendes streichen.