



**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**

An (wahlweise):

Betriebsstätte:

Met-Amensis Kellerei  
Ötz 1  
D-85669 Pastetten

Firmensitz:

MET Amensis GmbH  
Josef-Katterloher-Ring 25  
D-85664 Hohenlinden

Tel: +49.8124.9110050

Fax: +49.8124.9110059

[info@met-amensis.de](mailto: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.