

# Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

Bauer Fruchtsaft GmbH  
Am Brunnenpark 5-6  
04924 Bad Liebenwerda

Telefax: 035341-498919

E-Mail: [info@bauer-fruchtsaft.de](mailto:info@bauer-fruchtsaft.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): \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(nur bei Mitteilung auf Papier)

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes bitte streichen