

## **MUSTER** WIDERRUFSFORMULAR

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

## An **ASMC GmbH**

Gewerbepark Klinkenthal 55 66578 Schiffweiler E-Mail: info@asmc.de

Telefax: 0800 - 27 62 33 01

der folgenden Ware	n (*) / die Erl	en von mir/uns (*) abgesch oringung der folgenden Die	nstleistung (*)	ber den Kauf
Bestellt am		_ (*)/erhalten am	(*)	
Name des/der Verbr	aucher(s)			
Anschrift des/der Ve				
Datum	Unterschrift	des/der Verbraucher(s) (nur bei	Mitteilung auf Papier)	
(*) Unzutreffendes streid	rhen			