

## Muster-Widerrufsformular

academics GmbH  
Speersort 1  
20095 Hamburg  
Telefon: 040/320 273-42  
Email: info@academics.de

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

(1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_

(4) \_\_\_\_\_

(5) \_\_\_\_\_

(weiter fortsetzen soweit mehr Artikel entstanden wurden und deren Kaufvertrag widerrufen werden soll)

Bestellt am \_\_\_\_\_ (\*)/erhalten am \_\_\_\_\_ (\*)

\_\_\_\_\_ (Ihr Name)

\_\_\_\_\_ (Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_ (PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_ (Datum)

\_\_\_\_\_  
Ihre Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

(\*) Unzutreffendes streichen