

## **WIDERRUFSFORMULAR**

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

Moka Consorten GmbH

Motzstrasse 59

10777 Berlin

E-Mail: info@mokaconsorten.com

Fax: +49 30 88 00 1963

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

---

---

---

---

(\*) nicht Zutreffendes bitte streichen

Auftragsnummer: \_\_\_\_\_

Bestellt am: \_\_\_\_\_

Erhalten am: \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher/in: \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher/in: \_\_\_\_\_

---

---

Unterschrift des/der Verbraucher/in: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_