

## Widerrufsformular

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

An:

**deltaplex**

Saselbekstraße 86a

22393 Hamburg

Deutschland

E-Mail: [info@deltaplex.de](mailto:info@deltaplex.de)

Fax: +49 40 228684801

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

---

---

---

---

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

Name des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des/der Verbraucher(s):

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(\*) Unzutreffendes streichen.