



Widerrufserklärung an:

WIRUS Fenster GmbH & Co. KG Telefon (0 29 44) 9 83-0
Westenholzer Straße 98 Telefax (0 29 44) 9 83-299
D-33397 Rietberg-Mastholte info@wirus-fenster.de

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

(Beschreibung des/der Artikel)	
Bestellt am:	
Erhalten am:	
Daten des/der Verbraucher(s):	
Anrede:	Frau Herr
Vorname, Name:	
PLZ, Ort:	
Land:	
E-Mail:	
Datum des Widerrufs:	
Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)	