



## Muster-Widerrufsformular

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

### Per Post:

OPS Netzwerk GmbH  
Melscher Straße 1  
04299 Leipzig

### Per E-Mail:

[info@op-pt.de](mailto:info@op-pt.de)

### Per Telefax:

+49 (0) 341 240 61 66

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

Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis:

.....

Ware bestellt am:

.....

Datum

Ware erhalten am:

.....

Datum

Name und Anschrift des Verbrauchers

.....

.....

.....

.....

Datum

.....

Unterschrift Kunde

*(nur bei schriftlichem Widerruf)*