

# WIDERRUFSSFORMULAR

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

Albert Pfäffle GmbH  
Karl-Wüst-Straße 5  
74076 Heilbronn

Telefon: (07131) 59488-0  
Fax: (07131) 59488-10  
Web: [www.kaercher-center-pfaeffle.de](http://www.kaercher-center-pfaeffle.de)  
E-Mail: [info@kaercher-center-pfaeffle.de](mailto:info@kaercher-center-pfaeffle.de)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir\*

---

den von mir/uns\*

---

abgeschlossenen Vertrag über den Kauf  
der folgenden Waren/die Erbringung  
der folgenden Dienstleistung\*

---

---

---

Bestellt am/erhalten am\*

---

Name des/der Verbraucher(s)

---

Anschrift des/der Verbraucher(s)

---

Unterschrift des/der Verbraucher(s)  
(nur bei Mitteilung auf Papier)

---

Datum

---

\* Unzutreffendes bitte streichen.