

**WIDERRUFSFORMULAR**

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

**Thomann GmbH**  
Hans-Thomann-Str. 1  
96138 Burgebrach  
Fax: 09546-9223-24  
Mail: kundenservice@thomann.de

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

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Anzahl	Preis

**Gesamtpreis**

**Ihre Anschrift:**

\_\_\_\_\_

Kd.-Nr.

\_\_\_\_\_

Vorname

Nachname

\_\_\_\_\_

Straße

Hausnr.

\_\_\_\_\_

PLZ

Wohnort

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift