

## Widerrufsformular

Zum Widerruf des Vertrags senden Sie uns bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail, Fax oder postalisch an die angegebene Adresse zurück.

PROTECT-Laserschutz GmbH  
Mühlhofer Hauptstraße 7  
90453 Nürnberg  
Deutschland

Fax: +49 (0) 911 96447 31  
E-Mail: info@protect-laserschutz.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir \_\_\_\_\_  
den mit PROTECT-Laserschutz GmbH abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware(n) oder  
erbrachten Dienstleistung(en).

(\* Bitte Bestellnummer und Artikelnummer, oder Dienstleistung eintragen)

* _____	bestellt am _____	erhalten am _____
* _____	bestellt am _____	erhalten am _____
* _____	bestellt am _____	erhalten am _____
* _____	bestellt am _____	erhalten am _____
* _____	bestellt am _____	erhalten am _____
* _____	bestellt am _____	erhalten am _____

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

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

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