



## Muster-Widerrufsformular

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

per Post: Cellofoam GmbH & Co. KG  
Geschäftsbereich soniflex  
Freiburger Straße 44  
88400 Biberach  
Deutschland  
per Fax: 07351 / 57 33 72  
per E-Mail: [sales@soniflex.de](mailto:sales@soniflex.de)

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

---

*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 streichen