

# Widerrufsformular

An  
Momanda GmbH  
Münchenerstr. 14  
83022 Rosenheim  
Tel. 08031-23067-0  
Fax 08031-23067-16  
[info@momanda.de](mailto:info@momanda.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 (\*): \_\_\_\_\_

Bestell-Nr. am (\*)/erhalten am (\*): \_\_\_\_\_

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

Anschrift des/der Verbraucher(s):

---

---

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

(\*) Unzutreffendes streichen!