

# WIDERRUFSFORMULAR

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

HABO GmbH  
Gartenstr. 18  
26316 Varel

E-Mail: [widerruf@habo-varel.de](mailto:widerruf@habo-varel.de)  
Fax: +49 (0)4451 861727  
Tel.: +49 (0)4451 861728

## Verbraucher (Kunde):

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

bestellt am: \_\_\_\_\_

erhalten am: \_\_\_\_\_

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

### Rücksendegründe:

Artikel falsch bestellt	01	Stückzahl falsch	05
Artikel nicht bestellt	02	Doppellieferung	06
Artikel falsch gepackt	03	Preisabweichung	07
Artikel gefällt nicht	04	Ungenügende Beschreibung	08

Bei diesen Punkten ist eine nähere Erläuterung bzw. Fehlerbeschreibung dringend erforderlich:

Transportschaden	09	_____
Technischer Defekt	10	_____
Sonstige Gründe	11	_____

Menge	Artikelnummer	Grund	(Ggf.) Fehlerbeschreibung	Gewünscht
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift
				<input type="checkbox"/> Tausch <input type="checkbox"/> Gutschrift

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

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