

## Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.) An S-KON eKontor24 GmbH Kennwort "Widerruf Mediamarkt", Gottlieb Daimler Straße 2, 21629 Neu Wulmstorf; Telefax: 040 80 80 10 411; E-Mail: [mediamarktwrform@ekontor24.info](mailto:mediamarktwrform@ekontor24.info) .

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\* \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

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

\* Unzutreffendes streichen.