

## Widerrufsformular

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

### 1. An

Delticom AG  
Hedwig-Kohn-Straße 1  
31319 Sehnde  
Tel: (0)720880268  
[reifendirekt.at@delti.com](mailto:reifendirekt.at@delti.com)

### 2. Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### 3. Bestellt am:

.....

### 4. Erhalten am\*:

.....

*(Datum)*

*(Datum)*

### 5. (Name, Anschrift des Verbrauchers)

.....  
.....  
.....  
.....

### 6. Datum

.....

### Unterschrift Verbraucher

*(nur bei Mitteilung auf Papier)*  
*(\* Unzutreffendes streichen.)*